



# FACULDADE DE CIÊNCIAS NATURAIS E MATEMÁTICA



Campus de Lhanguene, Av. de Moçambique, km 1, Tel: +258 21401078, Fax: +258 21401082, Maputo

## Modelo 1.6 [Pedido de Reingresso]

Exmo Senhor  
Director da Faculdade de Ciências Naturais e Matemática

### DESPACHO

<b>Não autorizo</b>	<b>Autorizo</b>
<b>Data:</b>	<b>Data:</b>
<b>Assinatura</b>	<b>Assinatura</b>

Nome Completo \_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_,  
, de \_\_\_\_\_ anos de idade, portador de BI n° \_\_\_\_\_, emitido  
em \_\_\_\_\_, aos \_\_\_\_\_, estudante inscrito sob o número \_\_\_\_\_,  
no curso de \_\_\_\_\_, regime  Laboral  Pós-laboral  à distância,  
nível, tendo sido concedido a anulação da matrícula através da informação n° \_\_\_\_\_,  
de \_\_\_\_\_, vem mui respeitosamente requerer a  
V. Excia se digne autorizar o Reingresso no ano lectivo de \_\_\_\_\_,

por motivo de

pelo que,

Pede deferimento

Local

Data

Contacto do requerente

Telefone:

E-Mail:

<b>Parecer do Director do Curso</b>	<b>Parecer do Chefe do Dep. Pedagógico</b>
<b>Data:</b>	<b>Data:</b>

**Obs:** O requerente deve fundamentar o seu pedido e se necessário anexar os documentos comprovativos pertinentes que possam contribuir para a tomada de decisão. De acordo com o Regulamento Académico da UP-Maputo "... a aceitação do pedido, dependerá da existência de vaga."

---

Envie este pedido para [fcnmsecretaria@gmail.com](mailto:fcnmsecretaria@gmail.com)

Todos os campos são de preenchimento obrigatório. O não preenchimento implica anulação do pedido