

PEDIDO DE ANULAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_, matriculado  
na Escola Superior de Saúde Ribeiro Sanches, no curso de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_º ano, na turma \_\_\_\_\_ com o número \_\_\_\_\_

vem por este meio requerer a anulação da sua matrícula/inscrição:

1 - Razões para o pedido de anulação da matrícula/inscrição:

Excessiva carga horária semanal

Razões de ordem financeira

O curso não corresponde às expectativas iniciais

Razões pessoais

Outras \_\_\_\_\_

2 - Equaciona solicitar transferência para outra instituição de ensino? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

3 - Tem conhecimento dos programas de financiamento bancário para frequência no ensino superior? \_\_\_\_\_

Lisboa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a estudante

\_\_\_\_\_  
Despacho da Tesouraria