

DECLARAÇÃO

Eu, abaixo assinado,, docente responsável pela lecionação da Unidade Curricular de, da turma do ° ano do curso de, declaro que a turma acima referenciada tem capacidade para aceitar o aluno n.º para frequentar a UC em regime de «unidade curricular adiantada»/ Mobilidade Erasmus/ Mobilidade Brasil/Aluno Extraordinário (riscar o que não interessa).

Assinatura do docente.....

ESHTE, de de 20.....