



**Serviços  
de Ação Social**  
Politécnico de Coimbra

Exmo. Senhor  
Administrador dos Serviços de Ação Social do IPC  
R. da Misericórdia - Lagar dos Cortiços  
S. Martinho do Bispo  
3045-093 Coimbra

(Nome) \_\_\_\_\_,  
Nº de Estudante \_\_\_\_\_ Unidade Orgânica de Ensino \_\_\_\_\_,  
curso \_\_\_\_\_ CC/Passaporte/ Autorização de residência nº \_\_\_\_\_,  
NIF \_\_\_\_\_ (se aplicável), IBAN / NIB \_\_\_\_\_  
(se aplicável), residente \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_, Telemóvel nº \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, vem  
por este meio solicitar /comunicar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Pelos motivos a seguir indicados:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Coimbra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

**NOTA: Anexar documentos comprovativos (se aplicável)**