

CURSOS PROFISSIONAIS – 2019/2020

INSCRIÇÃO – ÉPOCA ESPECIAL DE EXAMES – Escolha um item.ª FASE

Número de
Processo do Aluno
Clique ou toque

Exma Senhora:

*Diretora da Escola Secundária de Felgueiras
Av. D. Manuel de Faria e Sousa
4610 - 178 FELGUEIRAS*

Nome		Tel.	
------	--	------	--

C.C. nº:		Validade:		Data Nascimento:	
----------	--	-----------	--	------------------	--

Filho de		e de	
----------	--	------	--

Morada:		Cód. Postal:	
---------	--	--------------	--

Ano:	Escolha um item.	Turma	Escolha um item.	Curso:	Escolha um item.
------	------------------	-------	------------------	--------	------------------

Vem por este meio requerer a V. Ex^ª, que seja autorizado(a) a inscrever-se, para realizar exame(s) ao(s) seguinte(s) módulos:

Disciplina(s)	Módulo(s)	Ano Letivo anterior	
		Ano	Turma
		Escolha um item.	Escolha um item.
		Escolha um item.	Escolha um item.
		Escolha um item.	Escolha um item.
		Escolha um item.	Escolha um item.
		Escolha um item.	Escolha um item.
		Escolha um item.	Escolha um item.
		Escolha um item.	Escolha um item.
		Escolha um item.	Escolha um item.

DEFERIDO / INDEFERIDO

Data: ___ / ___ / 20___

A Diretora

Felgueiras, Escolha um item. de junho de 2020

O Requerente