

ENTRADA

REQUERIMENTO DE REINGRESSO

Exmo(a). Senhor(a)

Presidente da ESTC,

_____ [nome do(a) aluno(a)],

aluno(a) n.º _____, tendo frequentado nesta Escola o ____ .º ano do curso de:

no ano letivo _____ / _____, vem por este meio requerer o reingresso no curso de:

desta Escola para ano letivo _____ / _____.

Junta os seguintes documentos:

Cópia de documento de identificação (BI e Cartão de Contribuinte/Cartão de Cidadão).

Requerimento de integração curricular (caso o plano de estudos tenha sido alterado).

Data: _____

O(a) requerente,

 (ASSINATURA CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

Contactos:

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Correio eletrónico: _____ Tel.: _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS	
INFORMAÇÃO/VERIFICAÇÃO	DESPACHO
	COLOCADO <input type="checkbox"/> NÃO COLOCADO <input type="checkbox"/> EXCLUÍDO <input type="checkbox"/> Data ____/____/_____ Rubrica _____
Data ____/____/_____ Rubrica _____	Rubrica _____
NAA	PRESIDENTE

Nota: Assinale com um (x) a opção correta.