

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).

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

Data: _____

O(a) requerente,

(ASSINATURA CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

Contactos:

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Correio eletrónico: _____

Tel.: _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS	
INFORMAÇÃO/VERIFICAÇÃO	DESPACHO
	COLOCADO ☐ NÃO COLOCADO ☐
	EXCLUÍDO ☐
	Data ____/____/____
Data ____/____/____ Rubrica _____	Rubrica _____
NAA	PRESIDENTE