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).

Amadora, ____ de _____ de 20 _____

O(a) requerente,

_____

(ASSINATURA CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

Contactos:

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ _____

Correio eletrónico: _____ Tel.: _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS	
VERIFICAÇÃO	**DESPACHO**
Data ____/____/_____ Funcionário _____	EXCLUÍDO ☐ COLOCADO ☐ NÃO COLOCADO ☐ Data ____/____/_____ Ass: _____
NAA	PRESIDENTE