

Deferido Indeferido

Em ____ / ____ / 20____

O Conselho Executivo

Inscrição: Exames – Cursos Profissionais

Nome completo: _____ N.º Processo: _____

N.º Cartão de Cidadão: _____ / _____ Validade: ____ / ____ / _____

Ano: ____º Turma: ____

Curso Profissional: Técnico/a _____

Telefone: _____

Correio eletrónico: _____

Exames a realizar

Assinale com um X (De acordo com o Regulamento Interno, o/a aluno/a pode inscrever-se em 5 exames por fase)

1ª Fase N.º exames: _____

Ano/ Turma	Ano letivo	Disciplina(s) em atraso	N.º Módulo / UFCD	Designação do Módulo / UFCD
	20____/20____			
	20____/20____			
	20____/20____			
	20____/20____			
	20____/20____			

2ª Fase N.º exames: _____

Ano/ Turma	Ano letivo	Disciplina(s) em atraso	N.º Módulo / UFCD	Designação do Módulo / UFCD
	20____/20____			
	20____/20____			
	20____/20____			
	20____/20____			
	20____/20____			

Pede Deferimento

EBSGZ,de.....de 20.....

O/A aluno/a
(Quando maior de 18 anos de idade)

O/A Encarregado/a de educação

(Assinatura)

(Assinatura)