



## **Ao Conselho Pedagógico**

Nome \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

nascido(a) a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, no Concelho de \_\_\_\_\_ portador(a)

do B.I. N.º \_\_\_\_\_ emitido pelo Arquivo de identificação de \_\_\_\_\_,

em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, aluno(a) a frequentar o \_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_ Ano do Curso

requer exame da(s) unidade(s) curricular (es)

Época Normal

Época Recurso

Revisão de Prova

Melhoria de Nota

Época Especial

Porto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Pede deferimento

O Aluno(a) \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_

**DESPACHO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Porto, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_