



Escola Superior de Enfermagem de  
SANTA MARIA

## Norma de Requerimentos ao Conselho Técnico Científico

**Ao**  
**Presidente do Conselho Técnico Científico**

Nome \_\_\_\_\_  
filho(a) de \_\_\_\_\_  
e de \_\_\_\_\_  
portador(a) do Bilhete de Identidade N.º \_\_\_\_\_ passado pelo Arquivo de  
Identificação de \_\_\_\_\_, aluno(a) a frequentar o \_\_\_\_\_ Semestre  
\_\_\_\_\_ Ano do Curso \_\_\_\_\_

Requer que:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Porto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_\_

Pede deferimento

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

**DESPACHO**

\_\_\_\_\_

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