

Ficha de Inscrição para realização de provas de avaliação

Avaliação extraordinária
(Artigo 31º Anexo nº.1 do RI)

Época especial
(Artigo 32º Anexo nº.1 do RI)

Curso Profissional: _____ Ciclo de formação: _____ / _____

Nº Processo: _____ Nome completo: _____

Ano	Disciplina	Módulo/UFCD

Valongo, ____ de _____ de 202__

O(A) encarregado/a de educação / aluno(a) (riscar o que não interessa),

(assinatura)

Informação Serviços Administrativos

O(A) assistente técnico (a)

em, ____ / ____ /20__

Despacho da Diretora

Deferido _____

Não Deferido _____

A Diretora

em, ____ / ____ /20__