

## REQUERIMENTO DE PROVA DE EXAME

*Dirigente Associativo  
Bombeiro*

Ex.mo Senhor  
Director da Escola Superior

ESTATUTO DO ALUNO (assinale com X):

DIRIGENTE ASSOCIATIVO

BOMBEIRO

NOME \_\_\_\_\_

CURSO \_\_\_\_\_ CÓD. ALUNO \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

requer a V.Exa., ao abrigo do enquadramento legal em vigor, autorização para efectuar o exame à seguinte unidade curricular:

<i>Unidade curricular (UC)</i>	<i>Ano</i>	<i>Sem.</i>	<i>Informação</i>
			Nº exames em ____ / ____ : ____ Nº exames realizados a esta U.C. : ____

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASS. \_\_\_\_\_

### RESERVADO AOS SERVIÇOS

#### OBSERVAÇÕES

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ASS. \_\_\_\_\_

#### DESPACHO DA DIRECÇÃO

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ASS. \_\_\_\_\_