

CURSOS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SECUNDÁRIO

SOLICITAÇÃO DE RECUPERAÇÃO DE MÓDULOS/UFCD's

AVALIAÇÃO EXTRAORDINÁRIA - art.º 21, alínea a) do ponto 4 do RI do EP

Aluno: _____ Nº ____ Turma: _____

Disciplina: _____

Módulo/UFCD _____

Data da solicitação: ____ / ____ / _____

O aluno: _____

O Encarregado de Educação: _____

O professor: _____

CURSOS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SECUNDÁRIO

SOLICITAÇÃO DE RECUPERAÇÃO DE MÓDULOS/UFCD's

AVALIAÇÃO EXTRAORDINÁRIA - art.º 21, alínea a) do ponto 4 do RI do EP

O aluno: _____ Nº ____ Turma ____

Disciplina: _____

Módulo/UFCD _____

Data da receção do pedido: ____ / ____ / _____

O professor: _____

Curso condicionado à aprovação pela Autoridade de Gestão do POCH

