

Modelo de requerimento para pedido de realização do teste de 2ª Chamada das unidades de competência

Exmo. (a) Senhor (a) Director (a) do Curso do Instituto Superior Politécnico de Songo

Songo

Nome completo _____, de nacionalidade _____, de _____ anos de idade, portador de BI nº _____, emitido em _____, aos ____/____/_____, estudante do Instituto Superior Politécnico de Songo, Curso de Licenciatura em Engenharia _____, inscrito sob o número _____, _____º ano, com o contacto telefónico números _____/_____, vem mui respeitosamente requerer a V. Excia se digne autorizar a realização do teste de 2ª chamada, da (s) unidades de competência (s) de _____ por motivo _____, _____,

pelo que

Pede Deferimento

Songo, ____/_____/20____

(Assinatura)

Nota:

- Tipo de letra Times New Roman
- Tamanho 12, espaçamento 1.5, lateral esquerdo 3cm, direita 2cm, superior 3cm e inferior 3cm.