

## Modelo de requerimento para pedido de teste de reposição

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

Songo

Nome completo \_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_, nascido (a) aos \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho (a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, portador (a) de BI n.º \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_\_, aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, estudante do curso de Licenciado em Engenharia \_\_\_\_\_, inscrito sob o número \_\_\_\_\_, \_\_\_\_º Nível, com o contacto telefónico números \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, vem mui respeitosamente requerer a V. Excia se digne autorizar a realização do teste de reposição, da (s) cadeira (s) de \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_ motivo de \_\_\_\_\_, 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.

