



Escola Secundária Jaime Moniz

CURSOS PROFISSIONAIS

IMPRESSO PARA A AVALIAÇÃO DOS MÓDULOS NÃO REALIZADOS

(Nos termos do n.º 3 do art.º 16.º da Portaria n.º 74-A/2013, de 15/02, conjugado com o art.º 11.º do Regulamento dos Cursos Profissionais.)

ANO LETIVO: 2018/2019

Épocas: março junho dezembro

CURSO PROFISSIONAL: _____

Nome: _____

ano _____ turma _____ Aluno(a) n.º _____, contato telefónico: _____

vem requerer a V. Ex.^a a avaliação dos módulos não realizados, nas seguintes disciplinas:

disciplina: _____, módulo(s) n.ºs _____

disciplina: _____, módulo(s) n.ºs _____

disciplina: _____, módulo(s) n.ºs _____

disciplina: _____, módulo(s) n.ºs _____

disciplina: _____, módulo(s) n.ºs _____

disciplina: _____, módulo(s) n.ºs _____

Funchal, _____ de _____ de _____

(Assinatura do(a) aluno(a)/Encarregado(a) de Educação)

Recebido por: _____ data: ____/____/____