

PEDIDO DE EXAME

O Estudante _____,

n.º _____ do Curso _____,

ao abrigo da regulamentação interna, solicita ao Conselho de Direção da Escola de Saúde da Cruz Vermelha Portuguesa – Alto Tâmega, Exame de:

- Época normal
- Época de recurso
- Época de melhoria
- Época para estudantes com estatuto especial
- Época especial – conclusão de curso

da Unidade Curricular de _____

Chaves, ____ de _____ de _____

O Estudante
