

DECLARAÇÃO DE PRESENÇA

Escola Superior _____ Ano letivo _____/_____

Para os devidos efeitos, e a pedido do interessado(a), declara-se que o/a estudante

Portador do B.I./C.C. nº _____ com o NIF _____ Inscrito com o
número _____ no curso _____
no Ano Curricular _____, número de telemóvel _____
correio electrónico _____

Realizou avaliação da unidades curricular de _____
no dia ___ / ___ / _____, entre as _____ e as _____ horas.

Data ___/___/_____

O/A Docente ou Responsável dos Serviços
