



REQUERIMIENTO

O abaixo assinado _____
_____, nascido no dia ____/____/____, Portador do
nº de identificação civil _____, telemóvel nº _____,
e-mail: _____@_____, aluno nº _____,
do _____º Ano, do Curso de _____
_____, vem requerer ao
Presidente deste Instituto autorização para que lhe seja **revista a classificação** do
Exame Final / Avaliação da unidade curricular de _____
_____, com base nos fundamentos a seguir
enunciados:

[illegible]

_____, _____ de _____ de 20____

Pede Deferimento

O Aluno