Exma. Senhora Diretora

do Agrupamento de Escolas Francisco de Holanda

Assunto: Requerimento para recalendarização da PAP.

_____ , portador(a) do B.I. / C.C. n.º _____, Telef./Telemóvel tendo frequentado o curso Profissional _____, no triénio 20____ / 20____, vem por este meio solicitar a vossa excelência a recalendarização da PAP para data que seja possível para o agrupamento. O motivo deste requerimento prende-se com o facto de não ter tido possibilidade de a realizar no ano letivo 20____ / 20____, em virtude de:_____

_____

_____

_____

_____

_____

Pede deferimento,

Guimarães, ____ de_____ de 20____

O Requerente:

_____

Despacho da Diretora

☐ Indeferido. _____

_____

☐ Deferido _____

_____

Data: ____-____-____

A Diretora

_____