Escola Superior
GALLAECIA
escola superior universitária

BOLETIM DE PEDIDO DE RECURSO DE CLASSIFICAÇÃO

Nome _____ n.º _____/_____

Solicita Revisão de:

1ª/ 2ª FREQUÊNCIA □ EXAME □ EXAME DE RECURSO □ EXAME ÉPOCA ESPECIAL □

Á Disciplina de _____ do _____ ano

Da Licenciatura de _____ _____

Observações:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Pede deferimento,

Escola Superior Gallaecia ____/____/____ O Aluno _____