



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:

(a preencher pela Direção)

Indeferido. _____

Deferido _____

Data: ____ - ____ - ____

A Diretora
