

Rua Rodrigues Faria, 7  
1300 - 501 Lisboa, Portugal

Tel.: +351 213 964 086  
Fax.: +351 213 950 567  
E-mail: [estal@estal.pt](mailto:estal@estal.pt)  
Site: [www.estal.pt](http://www.estal.pt)

ESCOLA SUPERIOR  
DE TECNOLOGIAS E ARTES DE LISBOA



INSCRIÇÃO  
EXAME DE 2.ª CHAMADA

ANO LECTIVO

--	--	--

Exma. Senhora **Presidente do Conselho Directivo**  
da ESCOLA SUPERIOR DE **TECNOLOGIAS E ARTES DE LISBOA**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome),  
aluno n.º \_\_\_\_\_, inscrito no curso de licenciatura em \_\_\_\_\_  
do ano \_\_\_\_\_ tendo faltado, por motivos de força maior, à 1.ª chamada do exame final da época normal  
na unidade curricular de \_\_\_\_\_  
venho por este meio solicitar a inscrição no **Exame de 2.ª Chamada**, da mesma época, na referida  
unidade curricular.

Pede deferimento,

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Assinatura do aluno conforme o Documento de Identificação

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS DA SECRETARIA

<input type="checkbox"/>	PAGO	OBSERVAÇÕES	
<input type="checkbox"/>	NÃO PAGO	OBSERVAÇÕES	

REGISTO DE ENTRADA	DATA			
--------------------	------	--	--	--

Rúbrica do(a) Colaborador(a)