

DECLARAÇÃO DE PRESENÇA

Escola Superior de Educação

Ano letivo _____/_____

Para os devidos efeitos, e a pedido do interessado(a), declara-se que o/a estudante

Portador do B.I./C.C. nº _____ com o NIF _____ Inscrito com o número _____ no curso _____

no Ano Curricular _____, número de telemóvel _____ correio electrónico _____

Realizou avaliação da unidades curricular de _____ no dia ___/___/___, entre as _____ e as _____ horas.

Data ___/___/___

O/A Docente ou Responsável dos Serviços
