

DECLARAÇÃO DE PRESENÇA

ANO LETIVO
2019/2020

DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____
Doc. Identificação nº: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ - Localidade: _____
Telemóvel: _____ Email: _____
Nº de Aluno: _____ Curso: _____
Ano: _____^o Diurno ☐ Pós-Laboral ☐

Documentos a apresentar: Documento de Identificação

Por solicitação do aluno acima identificado, declara-se que o mesmo esteve presente nas instalações do Instituto Superior de Ciências Sociais e Políticas nesta data para:

- ☐ Tratar de assuntos relacionados com a sua situação académica junto dos Serviços competentes para o efeito;
Assistir à aula de _____
Data: __/__/____ Hora: __h __m Assinatura do/da Docente: _____
- ☐ Realizar prova de exame final de _____
Data: __/__/____ Hora: __h __m Assinatura do/da Docente: _____
- ☐ Realizar a consulta de prova de avaliação de _____
Data: __/__/____ Hora: __h __m Assinatura do/da Docente: _____
- ☐ Comparecer em sessão de orientação/apresentação de projeto de investigação
Data: __/__/____ Hora: __h __m Assinatura do/da Docente: _____

A assinatura do/da docente carimbada, dispensa a validação pelos serviços abaixo.

Assinatura do Funcionário e Carimbo do ISCSP:

Data: __/__/____