



ESCOLA UNIVERSITÁRIA VASCO DA GAMA
SERVIÇOS ACADÉMICOS

Interrupção Temporária de frequência

Processo n.º _____/EUVG

COMPROVATIVO

Exmo. Senhor Presidente da Direcção da Associação Cognitória São Jorge de Milréu,

O aluno _____ número | | | | | | | |,
filho de _____,
e de _____,

Portador do Documento de Identificação _____ (B.I., Cartão de Cidadão, ...),
n.º _____, de ____ / ____ / _____, emitido pelo Arquivo de Identificação de
_____, natural de _____, concelho de
_____, distrito de _____, válido até
____ / ____ / _____, vem solicitar a V. Ex.^a a interrupção temporária de frequência durante o ano lectivo
____ / _____, no período compreendido entre _____ e _____:

A interrupção temporária de frequência solicitada prende-se com os seguintes motivos:

O(A) Requerente tem conhecimento de que se a mesma for autorizada, perderá a vaga e o vínculo à EUVG, caso não renove nos prazos regulamentares estabelecidos a sua inscrição para o próximo ano.

Pede deferimento,

____/____/____

Assinatura _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS ACADÉMICOS

Confirmo recepção.

O Funcionário

Data: | | | - | | | - | | | | | |

DIRECÇÃO DA ACSJM

Despacho:

Coimbra, ____ de _____ de _____

O Presidente da Direcção da ACSJM
