



Escola Superior  
de Enfermagem  
de Coimbra

## Despacho

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Exmo./a. Senhor/a  
Presidente  
da Escola Superior de Enfermagem de Coimbra

Nome: \_\_\_\_\_ N.º Estudante \_\_\_\_\_  
do Curso \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Telem.: \_\_\_\_\_  
tendo ultrapassado o limite de faltas à unidade curricular \_\_\_\_\_

por motivo de \_\_\_\_\_

conforme justificação anexa, podia dar \_\_\_\_\_ horas de faltas e faltou \_\_\_\_\_ horas, solicita a  
V. Ex.ª que lhe sejam relevadas as faltas conforme legislação em vigor.

Pede deferimento,

Coimbra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do/a Estudante



*Parecer do Responsável pela Unidade Curricular:*

**Informação dos Serviços Académicos:**

**Parecer da Vice-Presidente:**

### Área Académica

Registo de Entrada n.º \_\_\_\_\_ Pólo \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Funcionário: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_