

Ao Exmo. Senhor Presidente do Conselho
de Direção da Escola Superior de Saúde da C.V.P.

filho(a) de _____
e de _____
nascido(a) a ___/___/_____, em _____,
portador(a) do Cartão de Identificação Nº _____, residente em

telefone(s) _____, vem por este meio requerer a V. Ex^{as} a
aceitação do pedido de Reingresso, para o ___º Ano do Curso de
_____, no ano letivo ___/_____,
comprometendo-se a entregar toda a documentação solicitada, da qual já tomou
conhecimento, sob pena de ver anulado o seu pedido.

Lisboa, ___ de _____ de _____.

Pede deferimento
