



# INSTITUTO SUPERIOR POLITÉCNICO DE TETE

EXMO SENHOR DIRECTOR DOS SERVIÇOS ESTUDANTÍS E REGISTO ACADÉMICO

PARECER DO DAF	PARECER DA DIRECÇÃO DO CURSO

**NOME COMPLETO**....., de nacionalidade....., filho de ..... e de ....., estudante desta instituição de ensino superior, matriculado no curso de ....., frequentando o .....º ano no regime Laboral ( ) ou Pós Laboral ( ), estudante nº.....vem mui respeitosamente requerer a V. Excia se digne autorizar a emissão de **CERTIFICADO DE HABILITAÇÕES ( )**, **DECLARAÇÃO DE NOTAS ( )**, **DECLARAÇÃO SIMPLES ( )**, **PLANOS TEMÁTICOS ( )**, **MUDANÇA DE TURNO ( )**, **REPESCAGEM ( )** para efeitos de.....  
.....  
.....pelo que

Pede Deferimento  
Tete, aos ..... de ..... de .....

\_\_\_\_\_

**CONTACTO DO REQUERENTE** .....

---

---

**Anexar o comprovativo de pagamento**