**AGRUPAMENTO DE ESCOLAS JOAQUIM DE ARAÚJO**

**Inscrição Exames de Recuperação Modular**

**Época Especial de DEZEMBRO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Aluno:** | Nome Completo |
| **Ano:** | Ano Anterior | **Turma:** |       | **Curso:** | Designação do Curso |
| **Contacto:** | Obrigatório colocar |

|  |
| --- |
| **Inscrição em Módulos** |
| **Disciplina** | **Ano** | **Módulo/UFCD (legível)** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Notas**:

1. Nesta época, aceitam-se inscrições de alunos com o máximo de **5 módulos/UFCD´s** para **conclusão do curso.**
2. A inscrição deverá ser efetuada até ao **último dia útil do mês de dezembro**.
3. A inscrição poderá ser enviada para o seguinte email: sandra.coelho@aeja.pt.
4. Posteriormente, serão divulgadas as datas da realização dos exames.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Penafiel, |  | de |  | de 2020 |

|  |
| --- |
| O Aluno/Encarregado de Educação |
|  |