

REPETIÇÃO DA PROVA DE AFERIÇÃO

Exmo. Senhor
Presidente do Centro Distrital de Estágio do
Porto da Ordem dos Advogados
R. Gonçalo Cristóvão, 347 – R/C
Centro Empresarial Mapfre
4049-042 Porto

Curso de Estágio _____ / _____

_____, inscrito com o n.º _____, na Turma _____,
não tendo, na Prova de Aferição da Formação Inicial, obtido classificação positiva às áreas
de:

- Prática Processual Civil e Organização Judiciária
- Deontologia Profissional e Informática Jurídica
- Prática Processual Penal e Direito Constitucional e Direitos Humanos

Vem ao abrigo do preceituado n.º 1, art.º 23 do RNE, alterado pela Deliberação n.º 3333-A/2009 do CG, requerer a V. Exa. a **Repetição** do teste(s), nessas áreas.

Porto, ____/____/____

(Assinatura)

Taxa de repetição: 50€ por Teste