

**ALTERAÇÃO DE MATRÍCULA**  
**Mudança de Curso / Pedido de Equivalências**

Exma. Sra.

Diretora do Agrupamento de Escolas de Valongo

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do Enc. de Ed.), portador(a) do Bilhete de  
Identidade / Cartão do Cidadão n.º \_\_\_\_\_, Encarregado(a) de Educação do(a)  
aluno(a) \_\_\_\_\_ (nome do aluno) do \_\_\_\_ ano, turma \_\_\_\_\_, do Curso  
\_\_\_\_\_, vem requerer a V.Ex.<sup>a</sup> a transferência para o Curso  
\_\_\_\_\_, em virtude de (indicar o motivo do pedido)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e solicitar as equivalências a que tem direito.

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura do E.E. ou do aluno quando maior de 18 anos)**Informação Serviços Administrativos**

O(A) funcionário(a)

\_\_\_\_\_

em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

**Despacho da Diretora**

Deferido \_\_\_\_\_

Não Deferido \_\_\_\_\_

A Diretora

\_\_\_\_\_

em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_