

MUDANÇA DE TURMA

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.^a a mudança para a turma _____, em virtude
de (indicar o motivo do pedido) _____

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__