

**PEDIDO DE EQUIVALÊNCIAS
(mudança de curso)**

Exma. Sra.
Diretora do Agrupamento de Escolas de Valongo

Eu _____, Encarregado/a de Educação do/a aluno/a _____, nº _____, turma _____, ano _____, tendo solicitado a mudança do curso _____ para o curso _____, venho pedir a equivalência às seguintes disciplinas/módulos:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Pede deferimento.

_____, de _____ de _____

O/A Requerente,

Equivalências concedidas:

A Diretora

Data: ____ / ____ / ____