

## REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE CURSO

Ex.ma Senhora Directora do  
Agrupamento de Escolas de Proença-a-Nova  
Av. do Colégio, 26  
6150 – 401 Proença-a-Nova

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do Encarregado de Educação),  
portador(a) do Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão n.º \_\_\_\_\_,  
Encarregado de Educação do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nome do aluno) do \_\_\_\_ ano, turma \_\_\_\_\_, do  
Curso \_\_\_\_\_  
vem requerer a V.Ex.a a transferência do Curso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ para o Curso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Pede deferimento,

Proença-a-Nova, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura do Encarregado de Educação)

### Informação Serviços Administrativos

O funcionário

\_\_\_\_\_  
em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/201 \_\_\_\_

### Despacho da Direcção

Deferido  
 Não Deferido

A Directora

\_\_\_\_\_  
em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/201 \_\_\_\_