

## REQUERIMENTO PARA MUDANÇA DE CURSO

Ex.ma Senhora Presidente da Comissão Administrativa Provisória do  
Agrupamento de Escolas de Proença-a-Nova  
Av. do Colégio, 26  
6150 – 401 Proença-a-Nova

Processo n.º \_\_\_\_\_

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 seu educando para o \_\_\_\_º Ano do Curso

Pede deferimento,

Proença-a-Nova, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

### Informação Serviços Administrativos

O funcionário

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

### Despacho da Direção

Deferido

Não Deferido

A Presidente da CAP

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