



REQUERIMENTO PARA MUDANÇA DE CURSO

Excelentíssima Senhora Diretora do Agrupamento de Escolas de Vieira de Leiria

_____ (nome do Encarregado de Educação)

Portador(a) do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº _____,

Encarregado de Educação do(a) aluno(a) _____

_____ (nome do Aluno) do _____ ano, turma _____, do Curso de _____ vem requerer a V. Excelência a mudança curso profissional técnico de _____ para o curso profissional técnico de _____ por motivo de _____

Pede deferimento,

Vieira de Leiria, _____ de _____ de 20____

(assinatura do Encarregado de Educação)



Informação Serviços Administrativos

O funcionário

em, ____/____/201____

Despacho da Direção

- Deferido
 Não deferido

A diretora

em, ____/____/201____