



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) _____

_____ do _____ ano, turma _____, do Curso de _____

_____ vem requerer a V. Excelência a mudança do curso _____ para o curso _____ por motivo de _____

Pede deferimento,

Vieira de Leiria, _____ de _____ de 20____

(assinatura do Encarregado de Educação)

Informação Serviços Administrativos

O funcionário

em, ____/____/20____

Despacho da Direção

- Deferido
 Não deferido

A diretora

em, ____/____/20____