

ANO LETIVO 20____/20____

Exmo Sr. Diretor
Do Agrupamento de Escolas Artur Gonçalves

Assunto: Pedido de Mudança de Curso

_____ encarregado de educação do aluno
_____ da turma ____, do ____ ano, vem
requerer a V^a Ex^a a mudança do curso _____. para
o curso _____.

Pelos seguintes motivos:

Pede deferimento

Torres Novas; ____ de _____ de ____

Encarregado de Educação

(A preencher pela direção)

Deferido

Indeferido

Data ____/____/____

O diretor
