

REQUERIMENTO

REORIENTAÇÃO DO PERCURSO FORMATIVO EM CURSOS DO NÍVEL SECUNDÁRIO DE EDUCAÇÃO (DECRETO-LEI N.º 55/2018, DE 6 DE JULHO)

Exmo. Senhor

Diretor do Agrupamento de Escolas da Moita

(a) _____, Encarregado de Educação do(a) aluno(a) _____, residente em (morada completa) _____, (Código Postal) _____, (Localidade) _____ Telefone N.º _____, e/ou Telemóvel N.º _____, portador(a) do Cartão de Cidadão N.º _____, válido até ____/____/20____

Habilitações (a comprovar com documentos devidamente autenticados): _____

vem solicitar a V. Ex.^a a **reorientação do seu percurso formativo** do Curso de _____ para o curso _____.

Pretendo/ Não pretendo (b) requerer equivalência à(s) disciplina(s) e/ou módulos em que o meu educando obteve aprovação ou reuniu condições de progressão ao ano de escolaridade seguinte (de acordo com o n.º1 do art.º 10 do Despacho Normativo n.º 36/2007, de 8 de Outubro, na redação dada pelo Despacho Normativo n.º 29/2008, de 5 de Junho.

Pede deferimento

Moita, ____ de _____ de 20____

(Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação)

- (a) Nome completo do aluno (quando maior de 18 anos) ou encarregado de educação (neste caso deverá ser comprovado através do CC, original ou cópia.
(b) Riscar o que não interessa.

| A preencher pelos serviços | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| N.º Processo do aluno(a): _____ | (Assinatura do(a) funcionário(a)) |
| Recebido a: | _____ |
| Data: ____/____/20____ | |
| Hora: ____:____ | |