



Agrupamento de Escolas Nuno Gonçalves

ADMISSÃO À REALIZAÇÃO DA PROVA ORAL COM PEDIDO DE REAPRECIAÇÃO

	Processo n.º
xmo(a) Sr.(a) Diretor(a) do Agrupamento de Escolas u,	•
ortador do B.I. / C.C. nº	, aluno(a)/ encarregado de educação do aluno(a) ,vem por este meio solicitar que seja admitido(a)
	isciplina de
Pede Deferimento, Lisboa, de Assinatura	
Telefone/telemóvel:	
NB: A apresentação do documento de identificaç	ão do requerente é obrigatória.
Data de entrada ://	Despacho
Verifiquei Assinatura pelo C.C. / B.I. Nº O Funcionário	Lisboa ,//