



Agrupamento de Escolas Nuno Gonçalves

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Processo n.º _____

Exmo(a) Sr(a). Diretor(a) do Agrupamento de Escolas Nuno Gonçalves:

Eu, _____, portador do B.I. / C.C. n.º _____, Aluno(a) / Encarregado de Educação do Aluno(a) _____, nascido(a) em ____ / ____ / _____, morador na _____ código postal _____ - _____, com o telefone/telemóvel n.º _____, tendo frequentado esta escola no ano letivo de ____ / ____ como aluno(a) do curso de _____, do ____ .º ano, turma _____, e não se tendo matriculado dentro dos prazos normais, por motivo de _____, vem requerer a V.ª Exa se digne **autorizar a sua matrícula** nesta data, para frequentar o ____ .º ano do curso _____

na(s) seguinte(s) disciplina(s):

- | | |
|---------|----------|
| 1 _____ | 2 _____ |
| 3 _____ | 4 _____ |
| 5 _____ | 6 _____ |
| 7 _____ | 8 _____ |
| 9 _____ | 10 _____ |

NB) É obrigatória a apresentação da identificação do requerente .

Pede Deferimento,

Lisboa, _____ de _____ de _____ .

Assinatura _____

Data de entrada : ____ / ____ / ____
Verifiquei Assinatura pelo C.C. / B.I. Nº _____
O Funcionário _____

Despacho
Lisboa, ____ / ____ / ____
O(A) Diretor(a) _____