

## REQUERIMENTO DE EQUIVALÊNCIAS ENTRE CURSOS

Processo n.º \_\_\_\_\_

Exmo. Senhor Diretor do Agrupamento de Escolas Agualva Mira Sintra:

Eu, \_\_\_\_\_, encarregado(a) de  
educação do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_,  
do \_\_\_\_\_.º ano, da turma \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, vem requer a V.ª Ex.ª se digne conceder  
a **equivalência** do curso \_\_\_\_\_  
para o curso \_\_\_\_\_,  
por ter sido concedida a mudança de curso solicitada.

Observações:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pede Deferimento

Agualva Mira Sintra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone/telemóvel: \_\_\_\_\_

Data de entrada: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Verifiquei Assinatura pelo C.C. / B.I.

N.º \_\_\_\_\_

O(A) Funcionário(a)

\_\_\_\_\_

Despacho

\_\_\_\_\_

Agualva Mira Sintra, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O Diretor

\_\_\_\_\_