



ESCOLA SECUNDARIA ANTERO DE QUENTAL

ANO LECTIVO _____ / _____

PEDIDO DE VAGA

Aluno:

NOME: _____
IDADE _____
RESIDÊNCIA: _____
TELEFONE(S): _____

Encarregado de Educação:

NOME: _____
IDADE: _____
TELEFONE(S): _____

Matrícula pretendida:

DIURNO	Ano: _____ Turma: _____
	CURSO: _____

DISCIPLINAS:

FORMAÇÃO GERAL	FORMAÇÃO ESPECÍFICA

(No caso de Língua Estrangeira I ou II indicar se é iniciação ou continuação. No caso de disciplinas bienais estruturantes indicar se é ano 1 ou 2)

SE JÁ ESTÁ MATRICULADO EM OUTRO ANO/DISCIPLINAS INDIQUE:

ANO: _____ TURMA: _____
DISCIPLINAS: _____

DATA EM QUE O PEDIDO É EFECTUADO: _____ / _____ / _____

O Encarregado de Educação/O(A) aluno(a) _____

<u>NOTA IMPORTANTE:</u>	DESPACHO	OBS.
Após entrada nos serviços administrativos o despacho será dado num prazo de 8 dias úteis . Após ter tomado conhecimento do despacho o aluno dispõe de três dias úteis para efectuar a matrícula.	<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO DATA: _____ / _____ / _____ O Responsável _____	

--	--	--