



SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E CIÊNCIA
DIRECÇÃO REGIONAL DA EDUCAÇÃO
ESCOLA SECUNDÁRIA ANTERO DE QUENTAL

ANO LECTIVO ____/____

PEDIDO DE VAGA

NOME: _____

RESIDÊNCIA _____

TELEFONE(S): _____

IDADE _____

DIURNO	ANO: _____ CURSO: _____
--------	----------------------------

DISCIPLINAS PRETENDIDAS:

Formação Geral	Formação Específica	Formação Tecnológica

Em caso de Língua Estrangeira I ou II (inic. ou cont.) deve indicar o nível correspondente). Nas disciplinas da Formação Técnica deve também indicar o nível correspondente.

Está matriculado(a) noutras disciplinas? Sim Não

Em caso afirmativo, indique quais: _____

Data: ____/____/____

O(A) Aluno(a)

Despacho	
Deferido	<input type="checkbox"/>
Indeferido	<input type="checkbox"/>
Data: ____/____/____	
O(A) Responsável	

Tomei conhecimento:

Data: ____/____/____

O(A) Aluno(a) _____

O(A) aluno(a) dispõe de três dias úteis para efectuar a matrícula.