

MODELO A Nº9 V1/2018

REPETIÇÃO VOLUNTÁRIA DE FREQUÊNCIA DE ANO ALUNO COM CONDIÇÕES DE TRANSIÇÃO NO ANO ANTERIOR

REQUERIMENTO

Exmo(a) Senhor(a) Diretor(a) da Escola Secundária Martins Sarmento

Eu, _____,
encarregado(a) de educação do(a) aluno(a) _____,
nº _____ da turma _____ do ____º ano, do Curso _____,
venho requerer junto de V. Exa. autorização para a repetição voluntária da frequência do _____º ano,
curso _____ pelo(a) meu/minha educando(a), apesar de
este(a) ter reunido condições de transição para o ____º ano, pelo seguinte motivo:

Pede deferimento,

ESMS, ____/____/____ Assinatura, _____

Informação dos Serviços Administrativos

Recebido e verificado em ____/____/____

O/A Assistente Técnico(a),

Despacho do(a) Diretor(a)

Em ____/____/____

O/A Diretor(a),
