

REQUERIMENTO

EQUIVALÊNCIAS DE ESTUDOS

Exma Senhora Diretora da Escola Artística António Arroio,

O/A Aluno/a _____
com o número de processo _____ da turma _____ do 10.º ano, do curso
_____, tendo frequentado o 10.º ano do curso
_____, no ano letivo de ____ / ____ , vem
requerer a equivalência às disciplinas listadas abaixo.

Disciplinas Frequentadas:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Lisboa, _____, de _____, de _____.

O/A Aluno/a

O/A Encarregado/a de Educação

Contactos do/a Aluno/a

Contactos do/a Encarregado/a de Educação:

Telemóvel: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____

E-mail: _____

Despacho: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____