

MINUTA N.º 02

Requerimento de Anulação de Matrícula **ALUNO MENOR**



À Direcção Pedagógica
do Externato João Alberto Faria
Arruda dos Vinhos

Eu, ____ (Nome completo do(a) Encarregado(a) de Educação) _____,
Encarregado de Educação do(a) aluno(a) ____ (Nome completo do(a) aluno(a)) _____
n.º._____, do _____º Ano do Curso* _____
do Ensino* _____ Turma _____ e
regime (diurno/nocturno), venho requerer a V. Ex^a. se digne mandar anular a
matrícula, no presente ano lectivo, na(s) disciplina(s)** de _____ (Nome
completo das disciplinas) _____, que o(a) meu/minha educando(a),
acima referido, vinha frequentando.

Peço deferimento,

Arruda dos Vinhos, ____ (dia) de ____ (Mês) de ____ (Ano)

O/A ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação
(conforme consta no Bilhete de Identidade)



Atenção: Entregar o requerimento na Secretaria (em folha branca A4 ou folha azul de 25 linhas).