Exmo. Senhor Diretor do Agrupamento de Escolas

Exmo. Senhor Diretor Pedagógico

Exmo. Senhor Presidente de CAP

(Nome)  , cartão de cidadão/BI  , data de nascimento praticante desportivo pertencente à Federação  , a frequentar a o estabelecimento de ensino  , na localidade  , no    ano de escolaridade, vem solicitar a V. Exa. a realização, nas datas definidas no Despacho n.º8248/2013, de 25 de junho, no estabelecimento de ensino ,localidade , dos seguintes exames

|  | **Fase em que pretende realizar exame noutra escola** |  | **Disciplina** |  | **Código** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | \* Conforme o referenciado no Contrato-Programa. Se necessário faça duplo clique no sinal **+** para inserir linhas. | | | | |  |

***Tomo conhecimento de que:***

* *O Instituto Português do Desporto e Juventude, I.P., irá confirmar com Júri Nacional de Exames a minha situação desportiva ou do meu educando.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno ou Encarregado de Educação

  /  /2014