

**(Modelo para apresentação de requerimento para realização de exames em escolas diferentes da frequentada)**

Exmo. Senhor Diretor do Agrupamento de Escolas

Exmo. Senhor Diretor Pedagógico

Exmo. Senhor Presidente de CAP

(Nome) \_\_\_\_\_, cartão de cidadão \_\_\_\_\_, 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.º 5458-A/2017, de 22 de junho**, no estabelecimento de ensino \_\_\_\_\_, localidade \_\_\_\_\_, dos seguintes exames

Fase em que pretende realizar exame noutra escola	Disciplina	Código
1.		
2.		
3.		
4.		
+ 5.		

\* 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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2018