



**PROVA DE TRANSIÇÃO DE GRAU
REQUERIMENTO**

Ensino Básico
Ano Letivo ____/____

Ex.ma

Direção Pedagógica do Conservatório do Vale do Sousa

Eu, _____, Encarregado de Educação do aluno
_____, venho por este meio requerer a V. Ex.ª a
realização de uma Prova de Avaliação para transição de grau/ano, às seguintes disciplinas:

Disciplina _____ Transição ao _____ grau/ano – Professor _____

Disciplina _____ Transição ao _____ grau/ano – Professor _____

Disciplina _____ Transição ao _____ grau/ano – Professor _____

Disciplina _____ Transição ao _____ grau/ano – Professor _____

Pede deferimento,

Lousada, ____ de _____ de _____

O Encarregado de Educação,

(Deferido/Indeferido)

Data ____/____/____

A Direção Pedagógica,
