

## Pedido de Anulação de Matrícula

Processo nº \_\_\_\_\_

*(A Preencher pelos Serviços Administrativos)*

Exmo(a). Sr(a). Diretor(a)  
do Agrupamento de Escolas de Coruche,

\_\_\_\_\_, aluno maior de idade **ou**  
encarregado de educação do aluno \_\_\_\_\_,  
matriculado(a) no Agrupamento de Escolas de Coruche, no presente ano letivo, no \_\_\_\_\_ ano,  
turma \_\_\_\_\_, com o nº \_\_\_\_\_, vem solicitar a **anulação de matrícula** nas seguintes disciplinas:

---

---

---

---

### Justificação do Pedido de Anulação de Matrícula

---

---

---

Pede deferimento.

Coruche, \_\_\_\_\_ Assinatura<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

<b>Informação dos Serviços Administrativos</b>	<b>Despacho</b>
Data: _____	Data: _____

<sup>(1)</sup> Assinatura igual ao Cartão de Cidadão, pelo encarregado de educação ou pelo aluno quando este tiver mais de 18 anos, ou assinatura digital quando enviado em formato digital.