

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⁽¹⁾ _____

Informação dos Serviços Administrativos	Despacho
Data: _____	Data: _____

⁽¹⁾ 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.