



ESCOLA SECUNDÁRIA ARTÍSTICA ANTÓNIO ARROIO

Pedido de Anulação de Matrícula

Nome _____ N° de Processo _____

Ano ____ Turma ____ Número ____ Curso _____

PEDE ANULAÇÃO DE MATRÍCULA

A todas as disciplinas

A uma ou mais disciplinas. Quais? _____

Motivo da anulação _____

Está informado sobre as implicações da anulação da matrícula? _____

Para a anulação da matrícula consultou:

Director de Turma

Os professores das disciplinas

Serviços Administrativos

Outros professores

Serviço de Psicologia e Orientação

Familiares e amigos

Despacho do Director

Assinatura do Director

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do aluno

Assinatura do Encarregado de Educação

Data ____ / ____ / ____