|  |
| --- |
| Exmo Senhor  Presidente do Júri Nacional de Exames  **Nome do EE** , portador do Cartão de Cidadão n.º **Número de CC**, válido até **Click or tap to enter a date.,** Encarregado de Educação do aluno **Nome do aluno**, com o Cartão de Cidadão n.º **Número de CC**, válido até **Click or tap to enter a date.**, solicita a V. Ex.ª que mande proceder à reapreciação da prova de **Escolher\_Exame.**, no Colégio Didálvi, com a fundamentação que apresenta em anexo (**Choose an item.**páginas).  Declara expressamente ter conhecimento do disposto no Regulamento das Provas de Avaliação Externa e de Equivalência à Frequência dos Ensino Básico e Secundário, sobre o processo de reapreciação das provas.  Pede deferimento  **Localidade**, **Clicar para selecionar a data**  Choose an item. |

*Preencher em duplicado, sendo um dos exemplares devolvido ao aluno, como recibo.*