

REQUERIMENTO PARA CONSULTA DE PROVA DE EXAME**Exmo. Senhor Diretor do Agrupamento de Escolas LAV****Nome do Requerente:** _____

Na qualidade de:

☐ Aluno(a)☐ Encarregado(a) de Educação**Cartão de Cidadão* n.º** _____

Válido até: ____ / ____ / _____

(Preencher apenas quando o requerente é o Encarregado de Educação)**Nome do aluno:** _____**Identificação da Prova****Disciplina:** _____**Código da prova:** _____**Data de realização da prova:** _____ / _____ / _____**Pedido**

Nos termos das orientações do Júri Nacional de Exames, venho requerer a V. Ex.^a autorização para a consulta da prova de exame acima identificada, com vista a tomar conhecimento da classificação atribuída a cada questão.

Solicito que a prova me seja disponibilizada através da seguinte modalidade:

☐ Envio por correio eletrónico

Endereço de e-mail: _____

☐ Consulta em suporte impresso**Pede deferimento.****Localidade:** _____**Data:** ____ / ____ / _____**O(A) Requerente**

(Aluno(a) ou Encarregado(a) de Educação, quando o aluno for menor)

Assinatura: _____

(Aluno(a) ou Encarregado(a) de Educação, quando o aluno for menor)