



REQUERIMENTO PARA EQUIPARAÇÃO DE HABILITAÇÕES

Exmo(a) Senhor(a) Diretor(a) do

Agrupamento de Escolas de Oliveira do Bairro

Eu, _____, portador(a)
do BI/CC nº _____, com validade até ____/____/____, natural de _____
_____, nascido(a) a ____/____/____, residente em _____,
telemóvel nº _____, portador(a) das seguintes habilitações académica*
_____, vem, ao abrigo do
Despacho nº 6649/2005 de 31 de janeiro, solicitar a respectiva equiparação de estudos.

Pede deferimento,

Oliveira do Bairro, ____ de _____ de _____.

O Requerente

* Indicar o curso e/ou o último ano de escolaridade concluído com aproveitamento e comprovar mediante apresentação de original ou cópia reconhecida do diploma, certificado ou certidão.