



Exm.^a Sr.^a Diretora

Assunto: Proposta de Permuta de Serviço de Exames

Solicita-se autorização de permuta do seguinte serviço:

Serviço	
Exame:	
Função:	
Data:	
Hora:	
Sala:	
Professor vigilante	Professor Substituto
Nome:	Nome:
Grupo Disciplinar:	Grupo Disciplinar:
Assinatura:	Assinatura:

Motivo: _____

Pede deferimento,

Vila Real e Escola Secundária São Pedro, _____ de _____ de 20__

Despacho:

A Diretora

(Rita Mendes)