



MODELO 10 REQUERIMENTO PARA RETIFICAÇÃO DAS COTAÇÕES

Exmo. Senhor

Presidente do Júri Nacional de Exames

_____, portador do Cartão de Cidadão* n.º _____, válido até ____/____/____, Encarregado de Educação do aluno _____, com o Cartão de Cidadão* n.º _____, válido até ____/____/____, solicita a V.ª Ex.ª mande proceder à retificação das cotações da prova de _____, código _____, que realizou no dia ____ de ____ de _____, na Escola _____, por razões de se ter verificado:

- erro de soma
- erro de classificação nos itens de seleção

Pede deferimento.

_____, ____/____/____

O Aluno/Encarregado de Educação (quando o aluno for menor)

(Assinatura)

(*) Ou documento de identificação que o substitua.

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