

Exm^a Senhora

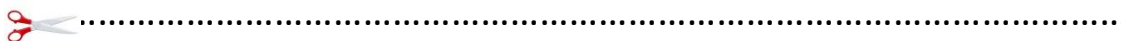
Diretora do Agrupamento de Escolas Cidade
do Entroncamento

_____, Encarregado (a) de
educação do(a) aluno(a) _____,

N^o _____ a frequentar o _____^o ano, turma _____, vem requerer a V. Ex.^a a concessão da
bolsa de mérito, de acordo com o Despacho 8452-A/2015, de 31 de julho.

Entroncamento, _____ de setembro de 2024

Pede deferimento



Agrupamento de Escolas Cidade do Entroncamento

O Aluno _____ N^o _____

Candidatou-se à **BOLSA DE MÉRITO** em _____/09/2024

Assinatura do funcionário _____