

MODELO 09

REQUERIMENTO PARA CONSULTA DA PROVA

(quando o aluno é menor de idade)

Exmo. Senhor

Diretor Pedagógico do Colégio de Gaia

Dr. Tiago Carvalho

_____, portador do
Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade nº _____, válido até ____/____/____,
Encarregado de Educação do aluno _____
_____ com o Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade nº _____,
válido até ____/____/____, pretendendo conhecer a classificação que lhe foi atribuída a cada
questão da prova de _____,
código _____, que realizou neste colégio no dia ____/____/____, solicita a V.^a Ex.^a autorização
para a consulta da referida prova.

**A fotocópia da consulta de prova será enviada, unicamente, para o email que consta no
PIEPE, previamente validado pelos alunos e/ou encarregados de educação.**

Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 2026

(Assinatura do Encarregado de Educação)

DESPACHO

Vila Nova de Gaia, ____ de _____ de 2026

O DIRETOR PEDAGÓGICO DO COLÉGIO DE GAIA

(Dr. Tiago Carvalho)