



**Campo 1: Dados do aluno ( a preencher pelo aluno)**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nome a constar no diploma (dois nomes permitidos): \_\_\_\_\_



**Campo 2: Dados do exame ( a preencher pelo professor de instrumento ou formação musical, consoante se trate de exame prático ou teórico)**

Exame teórico do grau: \_\_\_\_

Exame Prático de Instrumento: \_\_\_\_\_ Grau: \_\_\_\_

Eu: \_\_\_\_\_, professor de \_\_\_\_\_ do aluno acima mencionado, venho por este meio dar o meu aval para a realização do exame assinalado.

Porto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_ \_\_\_\_\_

(Assinatura Professor)

**IMPORTANTE:**

**Entregar na secretaria até ao dia 20 de Janeiro, juntamente com o respetivo pagamento**



Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nr. do aluno \_\_\_\_\_

Secretaria: \_\_\_\_\_

(data, assinatura e carimbo)

