



Projeto de Horário

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome _____ Idade _____
 Nº. _____ Ano _____ Turma _____ Curso _____
 Contacto: _____

2. HORÁRIO DO ALUNO

Horas	2ª. Feira	Sala	3ª. Feira	Sala	4ª. Feira	Sala	5ª. Feira	Sala	6ª. Feira	Sala

3. HORÁRIO DA TURMA PRETENDIDA - _____

Horas	2ª. Feira	Sala	3ª. Feira	Sala	4ª. Feira	Sala	5ª. Feira	Sala	6ª. Feira	Sala
08:25-09:55										
10:10-11:40										
11:55-13:25										
13:40-15:10										
15:20-16:50										
17:00-18:30										

Esteve em projeto horário no ano letivo anterior? Sim Não

Em que disciplina(s)? _____

Pede deferimento

Guimarães, ____ de _____ de 20 ____

O(A) encarregado(a) de educação / O(A) aluno(a)

Despacho da Diretora

Indeferido. _____

Deferido. _____

Data: ____ - ____ - ____

A Diretora