

**PROVA DE APTIDÃO ARTÍSTICA**  
**PARECER FINAL DO ORIENTADOR**

**Ano Letivo 20\_\_/20\_\_**

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Curso Secundário de \_\_\_\_\_

Título da Prova de Aptidão Artística: \_\_\_\_\_

Fundamentação de aceitação / não aceitação (a preencher pelo orientador)	Sim	Não
O trabalho evidencia os conhecimentos específicos do curso Secundário frequentado (Instrumento, Canto, Formação Musical ou Composição);		
O trabalho evidencia as capacidades específicas do curso Secundário frequentado (Instrumento, Canto, Formação Musical ou Composição);		
O trabalho encontra-se redigido com linguagem adequada à especificidade do curso;		
As fontes encontram-se devidamente referenciadas;		
O trabalho foi entregue dentro do prazo estipulado;		
O trabalho obedece à norma bibliográfica definida no regulamento da P.A.A.;		
O trabalho cumpre a formatação definida no regulamento da P.A.A.;		
Outro: _____		
_____		
_____		
_____		

Declaração de aceitação (a preencher pelo orientador)

Eu, \_\_\_\_\_, professor de \_\_\_\_\_, tendo em conta a fundamentação supra assinalada dou o meu parecer favorável / não favorável (riscar o que não se aplica) à entrega do Projeto que integra a Prova de Aptidão Artística supra referida.

O Orientador \_\_\_\_\_ - Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

O Co-Orientador do Projeto (quando aplicável)

Eu, \_\_\_\_\_, professor de \_\_\_\_\_, tendo em conta a fundamentação supra assinalada dou o meu parecer favorável / não favorável (riscar o que não se aplica) à entrega do Projeto que integra a Prova de Aptidão Artística supra referida.

O Co- Orientador \_\_\_\_\_ - Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Os Serviços Administrativos

O Diretor

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

O Encarregado de Educação ou aluno(a) (quando maior que 18 anos), declara que tomou conhecimento do Parecer do orientador da Prova de Aptidão Artística.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

\_\_\_\_\_