

**PROPOSTA DE TEMA**  
**PROVA DE APTIDÃO ARTÍSTICA**  
**Ano Letivo 20\_\_/20\_\_**

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

Curso Secundário de \_\_\_\_\_

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

Breve descrição (contextualização, fundamentação, objetivos, metodologia, impacto na performance...):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Anexos**

- Calendarização do Projeto
- Referências Bibliográficas
- Previsão de recursos necessários

**O Aluno**

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

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

**Orientador do Projeto**

Professor(a) \_\_\_\_\_  
(nome) (assinatura)

**Co-Orientador do Projeto (opcional)**

Professor(a) \_\_\_\_\_  
(nome) (assinatura)

**Fundamentação de aceitação / não aceitação (a preencher pelo orientador)**

**Sim**

**Não**

O tema está relacionado com a especificidade do Curso Secundário frequentado (Instrumento, Canto, Formação Musical ou Composição);

O tema permite evidenciar os conhecimentos e técnicas artísticas adquiridas;

A calendarização de execução é viável;

A bibliografia apresentada é relevante para a execução do projeto;

Os recursos necessários para a execução da PAA estão disponíveis na instituição;

Outros:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Parecer do 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 presente proposta de tema de Prova de Aptidão Artística.

\_\_\_\_\_  
(assinatura)

**Conselho Pedagógico**

Em conformidade com o parecer do orientador, o conselho pedagógico determinou a aprovação / aprovação com sugestões / não aprovação (riscar o que não se aplica) da presente proposta.

O presidente do Conselho Pedagógico

\_\_\_\_\_

(Assinatura)

Sugestões (caso existam):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**A preencher após apreciação do Conselho Pedagógico**

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 da aceitação do Projeto e do Regulamento da Prova de Aptidão Artística.

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

\_\_\_\_\_

(Assinatura)