



Exm@. Encarregad@ de Educação

Como é de vosso conhecimento, a preparação para os exames de Cambridge para todos os nossos alunos, faz parte da oferta da escola EITV. Uma parte integral desta preparação é o exame de simulação (**Mock Exam**), que se realizará na última semana de **fevereiro (PET, First e Advanced)** e em **março (YLE, Movers e KET)**. O resultado ajuda o aluno e o respetivo Encarregado de Educação a refletir sobre a decisão de realizar o Exame em junho de 2019 para obter a respetiva certificação.

Tal como foi transmitido no início do ano letivo, os exames de simulação serão propostos a todos os alunos que frequentem os anos correspondentes ao nível do exame a que se candidatam, havendo a possibilidade de ajuste em casos particulares.

Pode acontecer que o seu educando não possa, nesses dias, utilizar o respetivo transporte escola, necessitando por isso que o recolha no final da respetiva avaliação. A escola propõe, assim que estes exames sejam realizados nos seguintes horários:

Nível/Exame	Partes do Exame	Data	Hora
YLE Movers 4.º Ano	Listening Reading and Writing	18 Mar (2ªfeira)	Aula de Inglês
KET for Schools 6.º Ano	Reading and Writing Listening	21 Mar (5ªfeira)	Aula de Inglês
Preliminary for Schools (PET) 8.º Ano	Listening Reading and Writing	25 Fev (2ªfeira) 26 Fev (3ªfeira)	16h30 – 18h00 12h30 – 13h05
First for Schools (FCE) 10.º Ano	Reading/Use of English Writing Listening	26 Fev (3ªfeira) 26 Fev (3ªfeira) 27 Fev (4ªfeira)	13h45 – 15h00 15h30 – 16h15 12h25 – 13h05
Advanced (CAE) 11.º/12.º Ano	Reading/Use of English Writing Listening	26 Fev (3ªfeira) 26 Fev (3ªfeira) 27 Fev (4ªfeira)	13h45 – 15h00 15h30 – 16h15 12h25 – 13h05

Neste contexto agradecemos a devolução do destacável em baixo, até ao dia **25 de fevereiro** para os exames **PET, First e Advanced** e até ao dia **11 de março** para os exames **YLE, Movers e KET**.

Para qualquer esclarecimento, ficamos ao seu dispor.

Torres Vedras, 14 de março de 2018

As professoras

Filomena Martins e Ana Caixaria



Inscrição para o **exame de simulação** de acordo com o horário proposto:

Nome do alun@:	
Ano:	Nível/Exame proposto:
Turma:	Concordo que o meu educando participe no exame proposto: Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/>

O (A) Encarregad@ de Educação

Imp. 553.09-001

Pode consultar esta e outras

Informações em www.eitv.pt



Proud to be

