

Autorizado por: ____

Colégio Evangélico Jaraguá



Rua Prof.ª Esthéria Lenzi Friedrich, 130 - Fone/Fax: (47) 3055-3022 - CEP 89251-010 - Jaraguá do Sul - SC Inscrição no CNPJ 84.433.945/0003-59 - Registrado no SEE sob n.º 1201 de 15/02/53

Mantido pela Comunidade Evangélica Luterana de Jaraguá do Sul Inscrição no CNPJ 84.433.945/0001-97

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA PROVA DE 2ª CHAMADA

Nome do(a) aluno(a):
Nome dos pais e/ou	ı responsáveis:
	_Turma:
Prezado (a) Coord	lenador (a)!
meu(minha)	desta solicitar a realização da prova de segunda chamada na disciplina de A prova foi realizada no dia/
() Atestado méd () Atestado de ó	erimento encaminho o seguinte documento: lico do aluno - original bito de integrantes da família - cópia
· · · · •	oficial de participação em competição esportiva, cultural e pedagógica.
Assinatura dos pais	s e/ou responsáveis:
Data:	
IMPORTANTE:	
até 48 hora 2. A prova de 3. Em caso de 25,00 por requeriment	rimento deverá ser entregue na Biblioteca do Colégio (A/C Camila ou Luciana), as úteis, após a realização da avaliação. e segunda chamada é realizada sem custos adicionais nos casos justificados. e viagem o aluno poderá fazer a prova de segunda chamada, com o custo de R\$ avaliação, sendo que o pagamento deverá ser feito no momento da entrega do nto.
Deferimento da C	oordenação: a chamada foi autorizada e será realizada no dia, às Na sala
O(A)aluno(a) deve	erá comparecer uniformizado e trazer o material necessário.

Data:_