

REQUERIMENTO

Eu, _____, pai ou responsável pelo (a) aluno(a) _____, da turma _____, venho solicitar da Coordenação Pedagógica a reposição da(s) atividade(s) avaliativa(s) na(s) disciplina(s) de:

() AP () AF

- () L. Portuguesa () História () Matemática () Biologia () Química
() Redação () Geografia () Física () Ciência () Inglês
() Filosofia () Ed. Física () Arte

Justificativa: _____

Nestes termos
P. deferimento

Assinatura do pai/ responsável

Natal, _____ de _____ de 20__.

Para uso da coordenação:

() Atestado

() Dinheiro R\$ _____, 00 (_____)

✂-----

COMPROVANTE DE AUTORIZAÇÃO

Obs.: - A matéria para a reposição será todo conteúdo estudado.

- O calendário da reposição será divulgado previamente na sala de aula.

Aluno: _____

Reposição da(s) atividade(s) avaliativa(s), AP / AF, da(s) disciplina(s) de:

- () L. Portuguesa () História () Matemática () Biologia () Química
() Redação () Geografia () Física () Ciência () Inglês
() Filosofia () Ed. Física () Arte

Para uso da coordenação: () Deferido () Indeferido

Data: ____/____/____

Coordenação