

## REQUERIMENTO DE PROVA SUBSTITUTIVA

### ENSINO FUNDAMENTAL 1

Eu \_\_\_\_\_ responsável pelo aluno(a) \_\_\_\_\_ regularmente matriculado(a) na \_\_\_\_\_ série/ano do \_\_\_\_\_, venho através deste requerer a(s) prova(s) substitutiva(s) abaixo, a(s) qual(is) será(ão) aplicada(s) nos dias agendados pelas Professoras desde que seja atendida às seguintes orientações:

- 1) Pagamento de taxa de R\$ 50,00 (cinquenta reais) por prova aplicada;
- 2) Agendamento em até uma semana de antecedência do dia da aplicação da(s) prova(s);
- 3) O Requerimento entregue e preenchido na Secretaria do Colégio;
- 4) O(a) aluno(a) ficará isento(a) do pagamento, apresentando Atestado Médico.

Disciplinas:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

Por ser esta expressão da verdade, assino este requerimento.

Tatuí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_