

REQUERIMENTO

Ilmo. Sr. Diretor do Colégio Hélio Alonso

Eu, _____, CPF, _____
responsável pelo aluno: _____,
matriculado sob o nº _____ nesta escola, no ano letivo de _____ no ____ ano do () E.I. () E.F. () E.M.,
venho requerer:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Declaração de: _____ | <input type="checkbox"/> 2ª via de Certificado de Conclusão do Ens. Fundamental |
| <input type="checkbox"/> 2ª via de Boleto Bancário | <input type="checkbox"/> 2ª via de Certificado de Conclusão do Ens. Médio |
| <input type="checkbox"/> Inclusão do Horário Integral
(Especificar dias e horários abaixo) | <input type="checkbox"/> Cancelamento do Horário Integral |
| <input type="checkbox"/> Dispensa de prática de Educação Física | <input type="checkbox"/> 2ª via de carteirinha |
| <input type="checkbox"/> 2ª via de Histórico Escolar – Ens. Fundamental | <input type="checkbox"/> Bolsa de Estudos |
| <input type="checkbox"/> 2ª via de Histórico Escolar – Ensino Médio | <input type="checkbox"/> 2ª Chamada de provas (especificar):
_____ |
| <input type="checkbox"/> Manutenção de descontos concedidos
(Obrigatório Justificativa) | _____ |

Dados para contato:

Celular: () _____ **E-mail:** _____

Justificativa: _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do Responsável pelo recebimento

Assinatura do Responsável pelo Aluno

DEFERIMENTO

Deferido

Indeferido

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável pelo deferimento/indeferimento

JUSTIFICATIVA:

RETORNO

Telefônico

Pessoal

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável pelo retorno

MAIS INFORMAÇÕES:
