



COLÉGIO SÃO JOÃO GUALBERTO

REQUERIMENTO PARA 2ª CHAMADA

Exmo. Sr. Reitor

O (A) aluno (a) _____, regularmente matriculado(a) no(a) _____, do Ensino _____, período da _____, tendo faltado nas (s) prova(s) oficial(ais); vem mui respeitosamente requerer à V. S^a. a 2ª chamada da(s) seguinte(s) disciplina(s):

Justificativa:

() Já apresentou atestado

() Não apresentou atestado

A (s) prova (s) de 2ª chamada acontecerão no (s) dia (s) _____ à(s) _____.

O requerimento deverá ser preenchido, assinado e devolvido juntamente com o valor de R\$35,00 por prova não realizada ou com o atestado médico com a(s) data(s) do(s) dia(s) da(s) falta(s) do(a) aluno(a).

São Paulo, _____ de _____ de 20____

Nome do responsável solicitante: _____

Assinatura do responsável solicitante: _____