

# REQUERIMENTO DE PROVAS - 2ª CHAMADA



**OBSERVAR A DATA LIMITE PARA SOLICITAÇÃO DA 2ª CHAMADA. NÃO SERÃO ACEITOS REQUERIMENTO APÓS A DATA LIMITE.**

ALUNO(A):		
TURMA:	PERÍODO:	<input type="checkbox"/> MANHÃ <input type="checkbox"/> TARDE
NOME PAIS/RESPONSÁVEIS:		

## SOLICITAÇÃO:

Pelo presente, venho respeitosamente solicitar a V.Sa. que me conceda o direito de efetuar a segunda chamada da prova da(s) disciplinas(s) de:

\_\_\_\_\_, realizada em \_\_\_/\_\_\_/18      \_\_\_\_\_, realizada em \_\_\_/\_\_\_/18  
\_\_\_\_\_, realizada em \_\_\_/\_\_\_/18      \_\_\_\_\_, realizada em \_\_\_/\_\_\_/18  
\_\_\_\_\_, realizada em \_\_\_/\_\_\_/18      \_\_\_\_\_, realizada em \_\_\_/\_\_\_/18

Outras atividades: \_\_\_\_\_

Justificativa do Responsável:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Termos em que pede deferimento.

DEFERIDO

INDEFERIDO

Prova ou simulado com atestado (isento)

Prova sem atestado (R\$ 30,00 por disciplina)

Simulado (R\$ 50,00 por simulado)

\_\_\_\_\_  
Responsável do(a) aluno(a)

Recebido em \_\_\_/\_\_\_/2018.

\_\_\_\_\_  
Secretaria / Tesouraria

## COLÉGIO NOVA GERAÇÃO

Rua Comendador Corrêa Junior, 577 – João Gualberto CEP: 83.203-560

Fone Secretaria: (41) 3423-2352 | Fone Tesouraria: (41) 3425-1516

Site: www.colegiocng.com.br | e-mail: cngsecretaria@hotmail.com