

REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO SUBSTITUTIVA

O requerente _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____, regularmente matriculado(a) no _____ ano do Ensino _____, não tendo comparecido à avaliação trimestral da disciplina de _____, realizada no dia ____/____/2022, solicita à Coordenação Pedagógica a aplicação da avaliação substitutiva, sendo obrigatório o pagamento de R\$ 45,00 aos alunos que não apresentaram o atestado médico.

O não comparecimento deu-se pelo motivo de:

Uruguiana, ____ de _____ de 2022.



Assinatura do Responsável

REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO SUBSTITUTIVA

O requerente _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____, regularmente matriculado(a) no _____ ano do Ensino _____, não tendo comparecido à avaliação trimestral da disciplina de _____, realizada no dia ____/____/2022, solicita à Coordenação Pedagógica a aplicação da avaliação substitutiva, sendo obrigatório o pagamento de R\$ 45,00 aos alunos que não apresentaram o atestado médico.

O não comparecimento deu-se pelo motivo de:

Uruguiana, ____ de _____ de 2022.



Assinatura do Responsável

REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO SUBSTITUTIVA

O requerente _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____, regularmente matriculado(a) no _____ ano do Ensino _____, não tendo comparecido à avaliação trimestral da disciplina de _____, realizada no dia ____/____/2022, solicita à Coordenação Pedagógica a aplicação da avaliação substitutiva, sendo obrigatório o pagamento de R\$ 45,00 aos alunos que não apresentaram o atestado médico.

O não comparecimento deu-se pelo motivo de:

Uruguiana, ____ de _____ de 2022.



Assinatura do Responsável