



REQUERIMENTO PARA PROVA SUBSTITUTIVA

Eu, _____, RG
nº _____ pai/mãe ou responsável pelo (a) aluno
(a) _____ do ___ ano do EFII () / EM (), do Instituto
Nossa Senhora Auxiliadora solicito prova substitutiva de _____,
realizada em ___/___/2020, que o aluno deixou de fazer por motivo de
_____.

Araras, ___ de _____ de 2020.

Assinatura do pai/ mãe ou responsável

Recebi o requerimento do (a) aluno (a) _____ do ___ ano
EFII () / EM (), solicitando PROVA SUBSTITUTIVA de _____,
realizada em ___/___/2020. A data da prova substitutiva será agendada com a
professora.

Data de entrega do requerimento: ___/___/2020

Assinatura do coordenador