



REQUERIMENTO PARA PROVA SUBSTITUTIVA

Eu, _____,
RG nº _____ pai/mãe ou responsável pelo (a) aluno
(a) _____
do _____ ano do EF I, 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
do EFI, 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