



## 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 realizada em / /2019, que o aluno deixou de fazer por motivo de

\_\_\_\_\_

Araras, de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai/ mãe ou responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Secretaria

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Orientadora

-----  
Recebi o requerimento do (a) aluno (a) \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ ano EFII ( ) / EM ( ), solicitando PROVA SUBSTITUTIVA de \_\_\_\_\_, realizada em \_\_\_/\_\_\_/2019. A data da prova substitutiva será agendada com a professora.

Data de entrega do requerimento: \_\_\_/\_\_\_/2019.

Carimbo / Assinatura da Secretaria

\_\_\_\_\_