

ALUNO (A): _____

REQUERIMENTO: 2ª CHAMADA DE _____ () PROVA () TESTE

() TRABALHO () REDAÇÃO () OUTROS: _____

TURMA: _____ DATA: ____/____/____

CARIMBO: _____

ALUNO (A): _____

REQUERIMENTO: 2ª CHAMADA DE _____ () PROVA () TESTE

() TRABALHO () REDAÇÃO () OUTROS: _____

TURMA: _____ DATA: ____/____/____

CARIMBO: _____



COLÉGIO PEDRO II
CAMPUS SÃO CRISTÓVÃO II

REQUERIMENTO DE 2ª CHAMADA

Imo. Sr. Diretor Geral do Campus São Cristóvão II,

Eu, _____, responsável pelo (a) aluno (a) _____ deste Campus, matriculado na turma _____ do ____ ano do Ensino Fundamental, venho solicitar nesta data:

A 2ª CHAMADA DA DISCIPLINA: _____

() Prova () Teste () Trabalho () Redação () _____

DATA DA 1ª CHAMADA: ____/____/____

Justificativa: _____

Documentos Comprobatórios anexados: _____

Nestes termos, peço deferimento,

Assinatura do requerente

Tel. Para contato: _____

*** Prazo de requerimento até 2 dias úteis**

PARA USO DO COLÉGIO

ANÁLISE DO REQUERIMENTO: ____/____/____ RESPONSÁVEL: _____

DATA DA 1ª PROVA: ____/____/____ PARECER: () DEFERIDO () INDEFERIDO

DISCIPLINA: _____ PROFESSOR: _____

ALUNO: _____ TURMA: _____

PARA CIÊNCIA DO PROFESSOR EM CASO DE DEFERIMENTO

DISCIPLINA: _____ DATA DA 1ª CHAMADA: ____/____/____

ALUNO: _____ TURMA: _____

PROFESSOR: _____ DATA DO DEFERIMENTO: ____/____/____