

DECLARAÇÃO DE AULAS PRESENCIAIS

DECLARO para os devidos fins, que o(a) estudante _____

(nome por extenso em letra maiúscula)

Inscrição nº _____

(*número do formulário de inscrição)

RGM nº _____ está regularmente matriculado(a) nesta Instituição de

Ensino _____

(nome da escola)

no _____ semestre letivo de 20 _____, cursando _____.

DECLARO ainda, que o/a estudante deverá **COMPARECER** para realizar Aula Prática **PRESENCIAL** e/ou

Atividade Laboratorial **NESTA INSTITUIÇÃO** a partir de ____/____/20____, conforme indicado abaixo:

DISCIPLINA	tipo de atividade	Dia da semana	horário presencial	Local

_____, _____ DE 20____

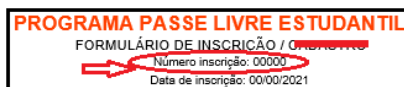
Assinatura e carimbo do Diretor / Responsável



Carimbo da Escola

OBSERVAÇÕES E ORIENTAÇÕES SOBRE O PREENCHIMENTO

- *NÚMERO DO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO



- ESTA DECLARAÇÃO É UM MODELO, A INSTITUIÇÃO TEM A LIBERDADE DE ENVIAR OUTRA DESDE QUE CONTEMPLE TODAS AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS.

- ESTA DECLARAÇÃO DEVE SER DATADA, ASSINADA E CARIMBADA PELA INSTITUIÇÃO DE ENSINO, (sem essas informações este documento NÃO TEM VALIDADE)

- O ENVIO DESTA DECLARAÇÃO DEVE SER FEITA PELO E-MAIL: passelivresuz@gmail.com