

REQUERIMENTO AVALIAÇÃO SUPLEMENTAR

 1ª etapa

 2ª etapa

O responsável pelo (a) aluno (a) _____
do (a) ano/série _____, turma _____, requer inscrição para avaliação suplementar na(s) seguinte(s) disciplina(s):

MÁXIMO 2 DISCIPLINAS	6º ao 9º ano	
	<input type="checkbox"/>	Ciências
	<input type="checkbox"/>	Desenho Geométrico
	<input type="checkbox"/>	Ensino Religioso
	<input type="checkbox"/>	Geografia
	<input type="checkbox"/>	História
	<input type="checkbox"/>	Língua Espanhola
	<input type="checkbox"/>	Língua Inglesa
	<input type="checkbox"/>	Língua Portuguesa
	<input type="checkbox"/>	Matemática
	<input type="checkbox"/>	Produção de Texto

MÁXIMO 3 DISCIPLINAS	1ª a 3ª série			
	<input type="checkbox"/>	Biologia	<input type="checkbox"/>	Produção de Texto
	<input type="checkbox"/>	Filosofia	<input type="checkbox"/>	Química
	<input type="checkbox"/>	Física	<input type="checkbox"/>	Sociologia
	<input type="checkbox"/>	Geografia	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	História	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Língua Espanhola	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Língua Inglesa	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Língua Portuguesa	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Literatura	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Matemática	<input type="checkbox"/>	


Belo Horizonte, _____ de _____ de 20_____.


Assinatura pais/responsáveis

Assinatura Secretaria

✂ *Atenção: não é permitido inscrever para a prova de 2ª chamada e avaliação suplementar na mesma disciplina.*

OBS.: ENTREGAR AS 2 (DUAS) VIAS DE RECIBO COM TODOS OS CAMPOS PREENCHIDOS

	RECIBO DE PAGAMENTO/INSCRIÇÃO DA AVALIAÇÃO SUPLEMENTAR / CNPJ: 17.222.969/0002-90 (VIA COLÉGIO)
Recebemos a quantia de R\$: () 25,00 (vinte e cinco reais) referente à inscrição em uma disciplina () 50,00 (cinquenta reais) referente à inscrição em duas disciplinas () 75,00 (setenta e cinco reais) referente à inscrição em três disciplinas	
Aluno _____ Ano/Série _____ Turma _____ Etapa _____	
<i>Atenção! O recibo somente será válido se não apresentar rasuras e se houver somente uma opção marcada.</i>	
Belo Horizonte, ____ / ____ / _____	
AUTENTICAÇÃO TESOUREARIA	

	RECIBO DE PAGAMENTO/INSCRIÇÃO DA AVALIAÇÃO SUPLEMENTAR / CNPJ: 17.222.969/0002-90 (VIA ALUNO)
Recebemos a quantia de R\$: () 25,00 (vinte e cinco reais) referente à inscrição em uma disciplina () 50,00 (cinquenta reais) referente à inscrição em duas disciplinas () 75,00 (setenta e cinco reais) referente à inscrição em três disciplinas	
Aluno _____ ano/série _____ turma _____ etapa _____.	
<i>Atenção! O recibo somente será válido se não apresentar rasuras e se houver somente uma opção marcada.</i> <i>Uso obrigatório do uniforme no dia da prova.</i>	
Belo Horizonte, ____ / ____ / _____	
AUTENTICAÇÃO TESOUREARIA	