***Colégio Aplicação***

Rua Floresta, s/nº- Loteamento Planaltino - Capim Grosso / BA CEP: 44695-000

Autorização: Portaria nº 34, Diário Oficial do Estado 31/12/2003.

**Formulário 2ª Chamada - 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo:** |  |
| **( ) Valor a ser pago: R$ 30,00****( ) Isento – Atestado Médico** | **Disciplina:****Professor:**  |  |  |
| **Identificar qual Avaliação que perdeu:****( ) AV2 ( ) AV3** |  |
| **Motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** | **Informações**:a) O valor por matéria correspondente a R$ 30,00 ( desde que tenha justificativa plausível no prazo de 48 horas).b) Terá direito (sem custo) o aluno que apresentar atestado médico no prazo de 48 horas.  |
| **Ensino Fundamental II:****( ) 6º Ano ( ) 7º Ano ( ) 8º Ano ( ) 9º Ano** | **Ensino Médio:****( ) 1º Ano ( ) 2º Ano ( ) 3º Ano** |

Capim Grosso, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. do Aluno ou Responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. da Secretaria

**>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo:** | **Série:**  |
| Identificar qual Avaliação que perdeu:( ) AV2 ( ) AV3 | **( )Valor a ser pago: R$ 30,00****( ) Isento – atestado médico** |  |
| **Professor:** | **Disciplina:**  |

Capim Grosso, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. do Aluno ou Responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. da Secretaria