



COLÉGIO  
Nossa Senhora  
das Dores  
RUA DE SÃO

*Espaço que acolhe, inspira e transforma.*

## REQUERIMENTO – 2ª CHAMADA - ATIVIDADES AVALIATIVAS

Eu \_\_\_\_\_, abaixo assinado responsável pelo (a) aluno(a) \_\_\_\_\_ da série/turma \_\_\_\_\_ venho requerer a V.Sª autorização para que o(a) referido(a) aluno(a) faça a 2ª chamada da Atividade Avaliativa: ( ) P1 ( ) P2 ( ) P3

- |                       |               |
|-----------------------|---------------|
| ( ) Língua Portuguesa | ( ) Ciências  |
| ( ) Língua Inglesa    | ( ) Geografia |
| ( ) Matemática        | ( ) História  |

### OBSERVAÇÃO:

De acordo com o contrato de serviços educacionais, será cobrada a taxa de R\$ 40,00 por componente curricular (Ensino Fundamental I)

Itabira \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Assinatura dos pais ou responsável: \_\_\_\_\_

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Confirmamos o recebimento do pagamento de 2ª chamada de \_\_\_\_\_ do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_, ano/turma: \_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025 Assinatura: \_\_\_\_\_