

Comunicado sobre ausência na(s) avaliação(s)

Informações sobre a ausência

Aluno: _____ Turma: _____
Bimestre: _____

Pelo presente, venho comunicar que meu(minha) filho(a) não realizará a(s) avaliação(s) de _____
a ser(em) aplicada(s) em _____ por motivo de _____

() Apresentou o Atestado Médico.

Assinatura do responsável

Aprovação da Orientação Educacional ao professor(a)

- Aprovada
 Recusada

Assinatura da Orientação Educacional.

Data

Considerações ao professor:

Professor, o (a) aluno(a) acima citado deverá realizar nova avaliação no período:

() Agendar data, pois apresentou atestado.

Conteúdo do bimestre.

Data da aplicação: ____/____/2018.

Assinatura do Professor

(Este formulário deve ser devolvido à coordenação para devido arquivamento)