

## REQUERIMENTO

ALUNO: \_\_\_\_\_

SÉRIE: \_\_\_\_\_ TURMA: \_\_\_\_\_ PERMANECE NO TURNO INTEGRAL? ( ) SIM ( ) NÃO

Eu, responsável financeiro do aluno acima, venho através desta requerer a seguinte opção, ciente de suas respectivas observações:

- ALMOÇO FIXO 6º ANO ATÉ 3º ANO EM, POR DIA DA SEMANA ABAIXO INDICADOS\*
- ALMOÇO FIXO TODOS OS DIAS 6º ANO ATÉ 3º ANO EM\*
- CANCELAMENTO ALMOÇO FIXO
- CANCELAMENTO ATIVID. EXTRACLASSE DESCREVER: \_\_\_\_\_
- CANCELAMENTO REFORÇO ESCOLAR DISCIPLINA\* \_\_\_\_\_
- CANCELAMENTO LABORATÓRIO DE APRENDIZAGEM
- CANCELAMENTO TURNO INTEGRAL\*
- LABORATÓRIO DE APRENDIZAGEM\*
- MUDANÇA DE TURMA
- MUDANÇA DIAS TURNO INTEGRAL ABAIXO INDICADOS\*
- MUDANÇA TURNO CURRICULAR
- PROVA 2º CHAMADA COM ATESTADO MÉDICO-DISCIPLINA\*: \_\_\_\_\_ DIA PROVA \_\_\_/\_\_\_
- PROVA 2º CHAMADA SEM ATESTADO MÉDICO –DISCIPLINA\*: \_\_\_\_\_ DIA PROVA \_\_\_/\_\_\_
- REFORÇO ESCOLAR DISCIPLINA\*: \_\_\_\_\_
- 2º VIA CARTEIRINHA ESTUDANTIL\*

### \*VERIFICAR OBSERVAÇÕES NO VERSO

O(a) aluno(a) permanecerá nos seguintes dias da semana:

- SEGUNDA- FEIRA
- TERÇA-FEIRA
- QUARTA-FEIRA
- QUINTA-FEIRA
- SEXTA-FEIRA
  
- TURNO INTEGRAL COM ALMOÇO ( ) TURNO INTEGRAL SEM ALMOÇO

Para uso da escola:

MOTIVO /OBSERVAÇÕES SOBRE O PEDIDO:

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

- Cancelamento ou diminuição dos dias do Turno Integral: Conforme parágrafo 2º do contrato de prestação de serviços: caso a desistência ocorra durante o período em que estiver em funcionamento o Turno Integral, o CONTRATANTE deverá fazê-lo por escrito e com no mínimo um mês de antecedência. Encerrado esse prazo de um mês, o CONTRATANTE ficará isento de pagar as parcelas restantes do ano, caso o tenha cancelado. Em caso de diminuição dos dias, pagará a partir daí, conforme a alteração realizada.

- Troca ou aumento dos dias do Turno Integral: A data de alteração do contrato do Turno Integral do aluno valerá a partir do dia da assinatura do presente documento, que deverá ser a data em que o aluno começar a frequentar o(os) dias estipulados.

- Reforço Escolar: **R\$77,00 MENSAIS por disciplina.**

O aluno somente poderá assistir as aulas de reforço após a entrega deste requerimento à secretaria um dia antes da aula; Os responsáveis comprometem-se com a frequência do aluno as aulas. Havendo a desistência, esta deve ser comunicada por escrito até o dia 15 do mês em vigência para que a parcela do mês seguinte seja cancelada; O valor será cobrado com um mês de antecedência, assim como a mensalidade escolar, via boleto, independente da carga horária semanal da mesma.

- Laboratório de Aprendizagem: **R\$200,00 MENSAIS**

No caso de desistência, comunicar por escrito a Secretaria do Colégio até o dia 15 do mês em vigência para que a parcela do mês seguinte seja cancelada. O valor acima mencionado corresponde a 01(um) período de atendimento semanal; O valor será cobrado com um mês de antecedência, assim como a mensalidade escolar, via boleto, independente da carga horária semanal da mesma.

- Avaliação em 2ª Chamada: **Com atestado:** Valor Isento **Sem atestado: R\$ 64,00** O valor será incluído no boleto da mensalidade; O atestado deve ser anexado ao requerimento.

Prazo para encaminhamento: 7 dias úteis após a data de realização da prova. As provas ocorrem sempre em quartas-feiras das 13h30min às 15h00min, o **não** comparecimento no dia marcado para realização da prova em 2ª chamada implica na apresentação de atestado médico justificando a ausência, caso contrário o aluno perderá o direito de 2ª chamada.

- Almoço Fixo:

Por dia da Semana: **R\$ 45,00 MENSAIS**

Todos os dias- 6º ano a 3º ano EM : **R\$ 180,00 MENSAIS**

Por tratar-se de um plano mensal, será cobrado todos os meses, não sendo descontados os feriados ou dias em que o aluno não vier; O valor será cobrado com um mês de antecedência, assim como a mensalidade escolar, via boleto;

- 2ª Via carteirinha estudantil. Valor cobrado R\$ 10,00 + Despesas de Correio.

---

Lajeado \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

---

Assinatura Responsável Financeiro do aluno