

HORÁRIO DE ESTUDANTE

Ilustríssimo(a) Senhor(a) _____,
(cargo da autoridade competente e nome da unidade)

(Nome)

R.G. _____ , _____
(estado civil)

Classificado(a) na(o) _____,
(Unidade)

residente na _____,

(cidade)

(cargo / função – atividade)

classificado(a) _____ , anexando declaração

de que está regulamente matriculado(a) no(a) _____
(nome estabelecimento)

_____, de nº de matrícula: _____

Requer de Vossa Senhoria o HORÁRIO DE ESTUDANTE, nos termos da Lei 10.261/68 e Decreto 52.054/07.

(Data)

(Assinatura)

VISTO

Assinatura do Superior Imediato
Cargo