

CONTROLE DE FREQUÊNCIA ESCOLAR

NOME DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO _____

Localizado na _____, Nº _____
 Atesto, para os devidos fins que _____
 nascido em _____, residente na _____
 numero _____, bairro _____
 é aluno(a) deste estabelecimento, cursando _____ no período _____

Outrossim, nos responsabilizamos inteiramente pela veracidade deste atestado,

OBRIGATÓRIO

**FOTO
3X4**

RECENTE

São José do Rio Preto, 24 de ABRIL de 2024

 CARIMBO DA ESCOLA E ASSINATURA DO DIRETOR

CARIMBO DA ESCOLA

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO