

Termo de Solicitação de Renovação de Matrícula

Eu, (NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL), portador do CPF nº (CPF DO RESPONSÁVEL), responsável pelo menor (NOME COMPLETO DO ESTUDANTE), portador do CPF nº (CPF DO ESTUDANTE), venho por meio deste termo solicitar a renovação da matrícula do(a) estudante no Colégio Dom Agostinho dos Santos da UFRPE, para o semestre letivo / ano letivo 2022.1 / 2022.

(CIDADE), (DIA) / (MÊS) / (ANO).

(ASSINATURA DO RESPONSÁVEL)

Assinatura