



Rio de Janeiro, 06 de outubro de 2017.

**Circular 079/17**

Da: Coordenação.

Para: Alunos e Responsáveis do 4º ano do Ensino Fundamental

- **Assunto:** Visita ao Museu Ciência Viva
- **Valor:** R\$ 50,00 (cinquenta reais)
- **Data:** 16/10/2017
- **Horário de saída do colégio:** 13hs
- **Horário de retorno previsto ao colégio:** 17hs
- **Obs:** levar lanche descartável.
- **Objetivo:** Proporcionar aos alunos uma vivência única e contribuir para a construção de um conhecimento prático e reflexivo.

**Solicitamos que a autorização abaixo seja enviada com o valor referente até o dia 11/10/2017.**

*Atenciosamente,  
Coordenação*

Recebi do aluno: \_\_\_\_\_ turma: \_\_\_\_\_

O valor de R\$ 50,00 em: \_\_\_\_\_ Coord: \_\_\_\_\_



**PROTOCOLO CIRCULAR N.º 079/17 – 06/10/2017 – VISITA AO MUSEU CIÊNCIA VIVA**

Autorizo o(a) aluno(a): \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_ a participar da Visitação ao Museu Ciência Viva que acontecerá no dia 16/10/17.

Rio, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Assinatura do Responsável*