

Rio de Janeiro, 11 de agosto de 2025.

Circular 027/25

Da: Coordenação

Para: Alunos e Responsáveis pelos alunos do 1º ano do Ensino Médio

Assunto: **APOIO 1 DE FÍSICA – 2º PERÍODO**

Conforme solicitado, pelos alunos, estamos oferecendo o **APOIO 1 DE FÍSICA**, que acontecerá de acordo com o quadro abaixo:

TURMA	DATAS (Quinta-feira)	HORÁRIO	PROFESSOR
211	14/08	15h às 16h	Orlando
	21/08		
	28/08		

O custo das aulas será de R\$ 70,00 (setenta reais), que deverá ser enviado junto com a inscrição abaixo até o dia 13/08 (4ªF) para Coordenação a/c de Adaiana.

Obs.: Daremos início a partir de 6 alunos inscritos.

OS ALUNOS DEVERÃO VIR UNIFORMIZADOS!

*Atenciosamente,
Coordenação.*

RECIBO

Recebi do aluno: _____ turma: _____

O valor de R\$ _____ em: ____/____/____ Resp.: _____

AUTORIZAÇÃO O PARA APOIO 1/2ºP DE FÍSICA

() Autorizo o(a) aluno(a): _____
da Turma _____, a frequentar as aulas de APOIO1 / 2ºP de Física.

Segue anexo pagamento de R\$ 70,00 (setenta reais).

() **Não autorizo.**

Rio, ____/____/____

Assinatura do Responsável

Rio de Janeiro, 11 de agosto de 2025.

Circular 027/25

Da: Coordenação

Para: Alunos e Responsáveis pelos alunos do 1º ano do Ensino Médio

Assunto: **APOIO 1 DE FÍSICA – 2º PERÍODO**

Conforme solicitado, pelos alunos, estamos oferecendo o **APOIO 1 DE FÍSICA**, que acontecerá de acordo com o quadro abaixo:

TURMA	DATAS (Quinta-feira)	HORÁRIO	PROFESSOR
211	14/08	15h às 16h	Orlando
	21/08		
	28/08		

O custo das aulas será de R\$ 70,00 (setenta reais), que deverá ser enviado junto com a inscrição abaixo até o dia 13/08 (4ªF), para Coordenação a/c de Adaiana.

Obs.: Daremos início a partir de 6 alunos inscritos.

OS ALUNOS DEVERÃO VIR UNIFORMIZADOS!

*Atenciosamente,
Coordenação.*

RECIBO

Recebi do aluno: _____ turma: _____

O valor de R\$ _____ em: ____/____/____ Resp.: _____

AUTORIZAÇÃO O PARA APOIO 1/2ºP DE FÍSICA

() Autorizo o(a) aluno(a): _____
da Turma _____, a frequentar as aulas de APOIO1/ 2ºP de Física.

Segue anexo pagamento de R\$ 70,00 (setenta reais).

() **Não autorizo.**

Rio, ____/____/____

Assinatura do Responsável