

Rio de Janeiro, 11 de agosto de 2025.

Circular 029/25

Da: Coordenação

Para: Alunos e Responsáveis pelos alunos do 3º 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
231	14/08	13h50 às 14h50	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.: _____

Rio de Janeiro, 11 de agosto de 2025.

Circular 029/25

Da: Coordenação

Para: Alunos e Responsáveis pelos alunos do 3º 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
231	14/08	13h50 às 14h50	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

AUTORIZAÇÃO O PARA 1º MÓDULO DE FÍSICA

() Autorizo o(a) aluno(a): _____

da Turma _____, a frequentar as aulas aulas de APOIO1/ 2ºP de Física.

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

() **Não autorizo.**

Rio, ____/____/____

Assinatura do Responsável