

## PROTOCOLO DE INTERESSE - FORMATURA



Eu, .....  
responsável por .....,  
declaro que:

(  ) **SIM, meu (minha) filho(a) irá participar da FORMATURA.**

Forma de pagamento: (  ) À VISTA EM \_\_\_/\_\_\_ ou PARCELADO EM ATÉ \_\_\_vezes  
com início em \_\_\_/\_\_\_.

(  ) Meu (minha) filho(a) **NÃO** irá participar da FORMATURA.

Data: \_\_\_/\_\_\_/2017

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

- *Devolver este protocolo até o dia 03/03/2017 **IMPRETERIVELMENTE** A/C Coordenação.*
- *Após a entrega deste protocolo, enviaremos o contrato individual.*
- *Comunicado completo encontra-se no site do Colégio.*