

PROTOCOLO DE INTERESSE - COLAÇÃO DE GRAU

Eu,
responsável por

() 9º ano do Ensino Fundamental () 3ª série do Ensino Médio, declaro

que:

() **SIM, meu (minha) filho(a) irá participar da Colação de Grau.**

Forma de pagamento: () À VISTA EM ___/___ ou PARCELADO EM ATÉ ___ vezes
com início em ___/___.

() Meu (minha) filho(a) **NÃO** irá participar da Colação de Grau.

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.*