



**11ª RPM COLÉGIO TIRADENTES DA PMMG/UNIDADE
MONTES CLAROS
SOLICITAÇÃO DE UNIFORME INCOMPLETO**



Eu _____ Identidade _____

() genitor (a) () responsável legal pelo (a) aluno (a) _____

do ____ (ano) do CTPM MOC, venho solicitar de V. Sa. autorização para que meu/minha
filho(a) possa frequentar as aulas até ____/____/201__ com uniforme incompleto faltando a(s)
seguinte(s)

peça(s): _____ (citar)

JUSTIFICATIVA

Montes Claros, _____ de _____ de 201 ____.

Assinatura do Solicitante

Telefone para mais esclarecimentos: _____
(preenchimento obrigatório)

PARECER DA MONITORIA

() Deferido. () Indeferido.

OBS.: _____

Assinatura

() Deferido. () Indeferido.

**Comandante do CTPM Montes
Claros**