

REQUERIMENTO

Eu, _____, solicito ao Laboratório de
Informática do Colégio Imaculada Conceição, um novo login/senha para
_____, aluno (a) do _____ Ano,
turma _____, turno _____, pelo (a) qual sou responsável, ciente
de que login/senha é de responsabilidade do aluno (a).

Ceres, ____ / ____ / ____

Assinatura do Pai/Responsável

Assinatura do Aluno (a)

Preenchimento dos campos abaixo é feito pelo Funcionário (a) do Laboratório de Informática

Recebi o login/senha dia ____ / ____ / ____, às ____ : ____.

Assinatura do Recebedor

Assinatura do (a) Funcionário (a)