

REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO EM SEGUNDA CHAMADA

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____ - _____,
responsável legal por _____, aluno(a) do
_____ ano do Ensino Médio, **solicito a inscrição do(a) aluno(a) para realização de avaliação(ões) de
aprendizagem, em segunda chamada, da(s) seguinte(s) disciplina(s):**

DISCIPLINA	PROFESSOR RESPONSÁVEL

Observações e procedimentos:

1. O (A) aluno (a) terá direito à inscrição para **realização** de avaliação em segunda chamada mediante preenchimento deste requerimento e, **conforme aplicável**, apresentação de atestado médico ou justificativa por escrito de seu responsável legal.
2. Este documento deve ser devolvido pelo (a) aluno (a) ao (à) professor (a) tutor (a) no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas após a data da avaliação que deixou de realizar em primeira chamada.
3. Será cobrado o valor de 5% (cinco por cento) sobre a parcela da mensalidade vigente por cada avaliação que venha a ser realizada em segunda chamada, exceto nos casos previstos no art. 1º da Lei Estadual nº 14.622, de 05 de setembro de 2023, que passou a proibir “a cobrança de taxa para realização de prova em segunda chamada, provas finais ou equivalentes, nos estabelecimentos de ensino do Estado da Bahia, **nos casos de ausência por motivo de saúde, caso fortuito ou força maior, desde que comprovado, mediante apresentação de atestado médico e justificativa do fortuito ocorrido**”.
4. O valor total deverá ser pago **via boleto bancário**, que estará disponível na Área de Pais e Alunos, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas após a entrega deste requerimento ao (à) professor (a) tutor (a).
5. O valor total será calculado com base nas regras informadas neste requerimento de inscrição.

Salvador, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do responsável legal

Data da entrega ao(à) Aluno(a):	Assinatura Aluno(a):
Data da devolução ao(à) Tutor(a):	Assinatura Tutor(a):