

Exmo. Sr. Diretor do Colégio Marista São Luís

Eu, \_\_\_\_\_,  
genitor(a) ou responsável pelo(a) estudante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente à rua \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, fone \_\_\_\_\_,  
estudante do Colégio Marista São Luís, matriculado(a) no(a) \_\_\_\_\_ ano, turma “\_\_\_\_\_”  
do Ensino \_\_\_\_\_, solicito o reconhecimento dos seus estudos  
realizados em:

(dados da escola estrangeira)

Escola - \_\_\_\_\_

Cidade - \_\_\_\_\_

Estado - \_\_\_\_\_ País - \_\_\_\_\_

Período de realização - \_\_\_\_\_

Nestes termos,

Pede deferimento.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

