



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