



**Estado do Rio Grande do Sul**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE**  
**SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA EDUCAÇÃO**

Escola: \_\_\_\_\_

**ATESTADO DE FREQUÊNCIA PROFESSOR(A)**

Atestamos para fins de concessão de passe escolar, que o professor(a) abaixo relacionado(a) exerce atividades em sala de aula neste estabelecimento de ensino, no presente ano letivo. Ressaltamos que o referido professor(a) não recebe nenhum tipo de auxílio-transporte.

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº da Identidade: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

|       | SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SÁBADO |
|-------|---------|-------|--------|--------|-------|--------|
| MANHÃ |         |       |        |        |       |        |
| TARDE |         |       |        |        |       |        |
| NOITE |         |       |        |        |       |        |

Obs.: É necessário especificar na grade acima os horários que compreendem o período de sala de aula.

Rio Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura / Carimbo do Responsável Legal do  
Estabelecimento de Ensino