



**ATESTADO DE FREQUÊNCIA PROFESSOR(A)**

Atestamos para fins de concessão de passe escolar, que o professor(a) abaixo relacionado(a) exerce suas atividades 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 2023.

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