



Bilhetagem Eletrônica de Maceió

DECLARAÇÃO

A _____ Instituição _____ de _____ ensino

_(Cód. SMTT _____), de Ensino _____ (Fundamental, Médio, ou Superior) aqui representada _____ (o) _____ pelo _____ (a) _____ senhor _____ (a)

_____, diretor(a) da mesma, portador da carteira de identidade _____ SSP/ _____ e da matrícula _____, declara para os devidos fins que o período de férias escolares será de _____ / _____ /2017 à _____ / _____ /2018, assim como, o período de recesso do ano letivo de 2017 será de _____ / _____ /2017 à _____ / _____ /2017.

Firmo a presente.

Maceió, _____ de _____ de 2017.

Assinatura/carimbo do (a) diretor (a)

CARIMBO E CNPJ DA INSTITUIÇÃO

CARIMBO E CNPJ DA INSTITUIÇÃO