**Anexo I**

**CONVOCAÇÃO RECUPERAÇÃO PARALELA**

 Prezados pais/responsáveis,

Gostaríamos de comunicá-los que o(a) estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deverá comparecer às atividades de Estudos de Recuperação Paralela do componente curricular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ministrado pelo(a) Prof(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, as quais acontecerão na sala\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, das\_\_\_\_\_:\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_.

Destacamos a importância e a necessidade da participação do(a) estudante neste momento de recuperação de conteúdos e/ou notas, bem como de solução de dúvidas.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) professor(a)

Sertão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_.

Assinatura de recebimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Devolver o documento assinado pelos pais ou responsáveis ao(à) professor(a) do componente curricular)