

DECLARAÇÃO EQUIVALENTE* - Para cursos CONCOMITANTES

Eu, _____
Diretor(a) da Escola _____
_____, Localizada na
Rua/Avenida _____
nº _____, bairro _____, na cidade de
_____ Estado do _____,

DECLARO para os devidos fins que o(a) aluno(a) _____
_____, CPF
_____, obteve as notas referentes ao **9º ano do Ensino Fundamental**, conforme quadro
abaixo:

ENSINO FUNDAMENTAL	LÍNGUA PORTUGUESA /PORTUGUÊS	MATEMÁTICA
NOTA DO 9º ANO (MÉDIA ANUAL)		

_____ de _____ de 2026.

Assinatura e carimbo do Diretor