



IMPORTANTE

Para poder efetuar a compra de créditos é necessário apresentar o Cartão Bom Escolar, juntamente com o Controle de Frequência carimbado e assinado pelo Diretor da instituição de ensino no mês correspondente ao da Compra.



NOME: _____

RG: _____ Nº DO CARTÃO: _____

	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
	<small>CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR</small>	<small>CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR</small>	<small>CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR</small>	<small>CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR</small>	<small>CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR</small>
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<small>CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR</small>	<small>CARIMBO E ASSINATURADO DIRETOR</small>	<small>CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR</small>	<small>CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR</small>	<small>CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR</small>	<small>CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR</small>