

Boa Vista (RR), ____/____/____

Assinatura do(a) aluno(a)

(Reservado: Secretaria Acadêmica do Colégio Militar Estadual de Roraima) -----

Recebido por:		Em:
..... carimbo/rubrica		/...../2025.
- Servidor(a)		 : Hora/minutos
Protocolado no Sistema S.E.I sob número:	* *	