Colégio Santo Agostinho – LEBLON

Dirigido pelos Padres Agostinianos Recoletos

Requerimento para cadastramento de e-mail

Dados do responsável

Nome completo

CPF

□□□.□□□.□□□-□□

Endereço de e-mail

Declaro ser um dos responsáveis pelo(s) aluno(s)

_____

_____

_____

_____

e solicito o cadastramento do meu endereço de correio eletrônico (e-mail), com a finalidade de usufruir dos serviços de acompanhamento escolar oferecidos pelo Colégio Santo Agostinho através do seu site na Internet (HTTP://www.csa.com.br).

Data: __ / __ / ____ _____

Assinatura do responsável

Campos de controle do colégio

Secretaria

Dados e assinatura verificados ? Sim ☐ Não ☐

Situação do requerimento Deferido ☐ Indeferido ☐

Motivo do indeferimento:_____

Data: ___/___/____ Assinatura do funcionário: _____

Departamento de Informática

Alteração de cadastro Sim ☐ Não ☐

Usuário notificado por e-mail Sim ☐ Não ☐