

Rio de Janeiro, 26 de março de 2019.

Senhor Responsável:

O INSTITUTO PIO XI está desenvolvendo o PROJETO DE ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL. Este trabalho será realizado pelas Psicólogas - Isabel Cristina dos Santos – CRP: 05/14547 e Psicóloga Ana Cristina dos Reis Ferreira – CRP: 05/37738.

GRUPO DE SEGUNDA-FEIRA – das 13h às 16h		
Psicóloga Ana Cristina		
ABRIL	MAIO	JUNHO
08 - 15	06 - 27	03 - 10 - 24

GRUPO DE QUARTA-FEIRA – das 13h às 16h		
Psicóloga Isabel Cristina		
ABRIL	MAIO	JUNHO
10 - 17	08 - 15 - 29	05 - 26

- Obs.: 1. Os Encontros serão realizados nas dependências do Instituto Pio XI.
2. É importante que a participação do aluno seja voluntária.

Cordialmente,
Equipe Pedagógica.

✂ -----

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAR DA ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL/2019

Autorizo a participação de meu(minha) filho(a) _____
_____ da 3ª série do Ensino Médio na Orientação Profissional a
ser realizada no período de **08 de abril a 26 de junho de 2019.**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL