



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE RIO DAS ANTAS

---

---

**ANEXO**

**SOLICITAÇÃO DE ACESSO A IMAGEM DAS CÂMERAS DAS ESCOLAS DO  
MUNICÍPIO DE RIO DAS ANTAS**

Solicitante: \_\_\_\_\_

Responsável pelo (a) aluno (a): \_\_\_\_\_

Turma: \_\_\_\_\_

Escola: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_

Pessoas envolvidas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Breve relato do que deve ser observado:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do solicitante