

ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL DE MAUÁ
REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

Ilmo (a) Senhor (a) Diretor (a) Jessé Gonçalves Fonseca

Nome:		
Curso	Classe	Período
Solicita sua transferência dessa escola por motivo: <input type="checkbox"/> Mudança de residência <input type="checkbox"/> Horário mais compatível a necessidade do aluno trabalhador <input type="checkbox"/> Proximidade do local de trabalho dos pais ou responsáveis <input type="checkbox"/> Mudança para outra cidade, Estado da Federação ou outro país <input type="checkbox"/> Vaga em escola pública mais próxima da residência <input type="checkbox"/> Transferência para escola da rede particular		
Mauá, _____ / _____ / _____ (ass. do aluno)		_____ (ass. do responsável, se menor)

PREENCHIMENTO DA ETEC

Direção
DEFERIDA. Expedir o histórico escolar de transferência.
Data: ____ / ____ / ____
_____ (carimbo e ass. do Diretor)

ALUNO

Declaro que recebi, nesta data o histórico escolar de transferência. Data, _____ / _____ / _____ _____ (ass. do Aluno e Responsável, se menor)
