

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Mudança de Sede Readaptado Res. Se 18/2017**

**Período: de 03-05-2017 a 09-05-2017**

Ilmo. Sr. Dirigente Regional de Ensino de Diadema,

NOME ..... RG .....

CPF:..... CARGO OU FUNÇÃO ATIVIDADE:.....  
UA DE CLASSIFICAÇÃO .....

LOCAL: ..... DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO.....  
SEDE DE EXERCÍCIO ATUAL – UA-E.E.....

LOCAL :.....  
DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO....., requer nos  
termos da Res. SE 18/2017 a mudança de sede de exercício.

Telefone(s) para contato: (    ) \_\_\_\_\_

EMAIL: .....

Documentos anexados:

cópia do Rol

Termo de anuência da Sede de Exercício

Diadema, ..... de ..... de 2017.

.....

(ASSINATURA DO REQUERENTE)