

TIMBRE	DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE OSASCO										
	NOME DA ESCOLA										
	Ato legal de criação:										
	Autorização do curso:										
	Endereço: n°										
	Bairro:					Município:			CEP:		
Telefone: ( )					Endereço eletrônico:						
HISTÓRICO ESCOLAR - ENSINO FUNDAMENTAL											
Nome:					RG/RNE:			RA:			
Nascimento:	Município:					Estado:			País:		
	Data:										
Fundamento Legal: Lei Federal 9394/96.	COMPONENTES CURRICULARES		ANO/ PERÍODO LETIVO								
			CICLO I / ANOS INICIAIS					CICLO II / ANOS FINAIS			
			ANO	ANO	ANO	ANO	ANO	ANO	ANO	ANO	ANO
			1º Ano	2º Ano/ 1ªSérie	3º Ano/ 2ªSérie	4º Ano/ 3ªSérie	5º Ano/ 4ªSérie	6º Ano/ 5ªSérie	7º Ano/ 6ªSérie	8º Ano/ 7ªSérie	9º Ano/ 8ªSérie
	BASE NACIONAL COMUM	Língua Portuguesa									
		Arte									
		Educação Física									
		História									
		Geografia									
		Matemática									
		Ciências Físicas e Biológicas									
		Ensino Religioso									
	TOTAL DE AULAS DA BASE COMUM										
	PARTE DIVERSIFICADA	Língua Estrangeira Moderna - Inglês									
	TOTAL DE AULAS DA PARTE DIVERSIFICADA										
	TOTAL DE AULAS ANUAIS (Aulas)										
	TOTAL DA CARGA HORÁRIA ANUAL (Horas)										
	ESCOLA DE ORIGEM										
ESTUDOS REALIZADOS	Série/Ano	ANO	ESTABELECIMENTO DE ENSINO				MUNICÍPIO		UF		
	1º Ano										
	1ª série/ 2º Ano										
	2ª série/ 3º Ano										
	3ª série/ 4º Ano										
	4ª série/ 5º Ano										
	5ª série/ 6º Ano										
	6ª série/7º Ano										
	7ª série/8º Ano										
Ensino Fundamental de 9 (nove) anos, implantado a partir de 2009, de forma gradativa e contínua, nos termos da Res SE 98/2008 e Deliberação CEE/SP nº 73/2008.											
Escala de Avaliação:											
OBSERVAÇÕES:											
CERTIFICADO											
O Diretor da _____, CERTIFICA, nos termos do Inciso VII, Artigo 24 da Lei Federal 9394/96, que _____, RG _____, concluiu o Ensino Fundamental, no ano de _____.											
Número de registro da publicação - GDAE (Resolução SE108/02): _____											
Data: ____/____/____		Nome: _____ RG: _____ Secretário				Nome: _____ RG: _____ Diretor de Escola					