Osasco, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_

**Ofício** nº\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Assunto**: **Autorização para instalação e funcionamento de extensão.**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal da Entidade Mantenedora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Estabelecimento de Ensino Colégio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, situado à Rua/Avenida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº \_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Osasco/SP, em atendimento ao Artigo 17 da Deliberação CEE nº 138/2016, solicito autorização para funcionamento em mais de um endereço, conforme segue:

Endereço a ser autorizado: Rua/Avenida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº \_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Osasco/SP. Funcionarão neste novo endereço os cursos:

( ) Educação Infantil - Faixa etária atendida:\_(Ex.: 4 meses a 5 anos.)\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Ensino Fundamental – 1º Ao 5° ano;

( ) Ensino Fundamental – 6º ao 9º ano;

( ) Ensino Médio;

( ) Curso (s) Técnico (s): (Ex.: Auxiliar e Técnico em Enfermagem)\_\_\_\_\_\_

Atenciosamente,

A Dirigente Regional de Ensino

Diretoria Regional de Ensino – Osasco

**O ofício deverá ser acompanhado de toda a documentação prevista no artigo 6º da Deliberação CEE nº 138/2016.**

**Em caso de autorização para curso técnico: O ofício deverá ser acompanhado de toda a documentação prevista nos Parágrafos 1º e 2º do artigo 14 da Deliberação CEE nº 138/2016.**