



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO SANTOS

MODELO DE SOLICITAÇÃO PARA ALTERAÇÃO DA CAPACIDADE FÍSICA
DA CLASSE:

ESTA SOLICITAÇÃO DEVE SER ENVIADA VIA EMAIL, PARA:
desannrm@educacao.sp.gov.br

- Ofício assinado pela direção da unidade escolar, contendo as informações solicitadas abaixo:

DE:

MUNICÍPIO:

CIE E NOME DA ESCOLA:

TIPO DE ENSINO:

SÉRIE E TURMA: (ex.: 7º C)

CAPACIDADE FÍSICA: de _____ para _____ (ex.: de 38 para 39)

JUSTIFICATIVA: