GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO OSASCO
COMISSÃO DE VERIFICAÇÃO DE VIDA ESCOLAR DOS EX-ALUNOS
Designada por Portaria da Dirigente Regional de Ensino de 04/11/2013 publicada no DOE de 05/11/2013
DO EXTINTO COLÉGIO CHIP DE 2º GRAU TÉCNICO
PORTARIA CGEB DE 04/10/2013- PUBLICADA NO DOE 07/10/2013

REQUERIMENTO

Ima Senhora Presidente da Comissão de verificação de Vida Escolar

Interessado:.....

RG.....ex-aluno do Colégio Chip de 2º Grau Técnico, tendo cursado o

curso.....nos anos.....;.....;.....;

Vem requerer a Vossa Senhoria: Histórico Escolar ( ) Diploma ( ) Certificadora ( )

P. Deferimento

Osasco, ...de..... de 201.....

.....
Assinatura

ATUALIZAÇÃO DE DADOS REFERENTES AO ALUNO

Documentos Pessoais: RG:..... CPF.....

Data de Nascimento:...../...../.....

Nacionalidade:..... Local Nascimento.....Estado.....

Filiação: .....

Endereço Residencial:.....nº.....

CEP.....Bairro.....Cidade.....Estado.....

Telefone Residencial...../ Telefone Comercial.....Celular.....

E-mail: (Favor preencher de modo legível com letra de forma, pois este é o principal contato)