



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO SÃO BERNARDO DO CAMPO - NVE  
Rua Princesa Maria da Glória, 176 – Nova Petrópolis - ☎ (11) 4336.7497

**REQUERIMENTO DE EQUIVALÊNCIA DE ESTUDOS**  
**(para conclusão de Ensino Fundamental e/ou Ensino Médio)**

**Ilustríssima Senhora Dirigente Regional de Ensino da Diretoria  
de Ensino – Região de São Bernardo do Campo.**

<b>Requerente:</b>
<b>Nacionalidade:</b>
<b>Naturalidade (Estado ou Província):</b>
<b>RG ou RNE:</b>
<b>Data de nascimento:</b>
<b>Nome da mãe:</b>
<b>Nome do pai:</b>
<b>Endereço atual:</b>
<b>Telefone:</b>
<b>e-mail:</b>

Mediante estudos realizados no(a) \_\_\_\_\_ (país) durante o período de \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_, referente ao Ensino \_\_\_\_\_, pretendo equivalência de estudos no Sistema Brasileiro de Ensino. Requer, assim, à Vossa Senhoria o reconhecimento da documentação apresentada, de acordo com a descrição abaixo:

Ano	Série	Curso	Nome da Escola	Cidade/País

São Bernardo do Campo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do interessado**