

Diretoria de Ensino – Região de Diadema

Cadastro Emergencial -2019

Período: de 19/08/2019 até 23/08/2019

Ilmo. Sr. Dirigente Regional de Ensino de Diadema

NOME _____

RG _____ UF _____ CPF: _____, requer, nos termos da Res. SE 71/18, seu cadastro emergencial para aulas no ano letivo de 2019:

nº de filhos menores de 18 anos: _____

Endereço: _____

Telefone(s) de contato: _____

E-mail: _____

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS: SIM () Qual? _____ NÃO ()

ATUAÇÃO: PEB II - DISCIPLINA _____

Assinale com (X) os documentos anexados:

() RG (NÃO PODE SER CNH)

() RNE (SOMENTE SE ESTRANGEIRO NATURALIZADO)

() CPF

() TÍTULO DE ELEITOR

() COMPROVANTE: PIS / PASEP / CARTÃO CIDADÃO

() COMPROVANTE DE ENDEREÇO

() CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO(S) FILHO(S) MENORES DE 18 ANOS

SE FORMADO:

() DIPLOMA OU CERTIFICADO

() HISTÓRICO ESCOLAR

SE ALUNO DO ÚLTIMO ANO:

() DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA ATUALIZADA

() HISTÓRICO ESCOLAR PARCIAL ATUALIZADO

Nestes termos, pede deferimento e se compromete com a veracidade das informações e documentações anexadas.

Diadema, de de 2019.

(assinatura do candidato) _____

Para preenchimento pela Diretoria de Ensino:

() DEFERIDO () INDEFERIDO. Data: ____/____/____. Assinatura: _____