

**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: \_\_\_\_\_

POR TADOR 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: \_\_\_\_\_