**SOLICITAÇÃO PARA A EMISSÃO DE ATESTADO DE ELIMINAÇÃO DE ÁREAS: ENEM, ENCCEJA E EXAMES SUPLETIVOS**

**Ilustríssimo (a) Senhor (a) Diretor (a) do Centro de Aplicação de Avaliações**

Nome , RG , nascido a / / , na cidade , Estado , residente na rua , nº , Bairro , Município de , Estado \_, CEP - ,e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , telefone ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,juntando a documentação exigida, requer a expedição do Atestado de Eliminação de Áreas do Ensino

(Fundamental/Médio) realizados em (ano) \_, através da Diretoria de Ensino – Região Assis.

Nestes termos, Pede deferimento.

Assis, de de .

Assinatura do Interessado

Nome do pai: Nome da mãe:

**(Obs: esta solicitação deverá estar acompanhada de cópia do CPF e do RG)**