SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO NORTE 2

Rua Plinio Pasqui, 217 – Parada Inglesa - SP

REQUERIMENTO DE CERTIFICAÇÃO

Nome Completo:

Data de Nascimento: Município de Nasc: Estado de Nasc:

R.G: Estado Emissor: Telefones para contato:

E-mail para contato: Endereço:

Venho através deste instrumento requerer a seguinte certificação:

**(Caso junte conceitos obtidos em mais de um tipo de exame para a certificação, anotar na folha) ( )** Certificado de conclusão do Ensino Médio-ENCCEJA

**( )** Atestado de Proficiência do Ensino  (quando não há aprovação em todos as disciplinas).

**( )** Certificado de conclusão do Ensino Fundamental-ENCCEJA

**( )** Atestado de Profic. do Ensino Fundamental-ENCCEJA (quando não há aprovação em todos as disciplinas).

**( )** Certificado de conclusão do Ensino Médio-ENEM

**( )** Atestado de Proficiência do Ensino Médio-ENEM (quando não há aprovação em todos as disciplinas).

**( )** Certificado de conclusão do Ensino Médio – Supletivos

**( )** Atestado de Proficiência do Ensino Médio - Supletivos (quando não há aprovação em todos as disciplinas).

**( )** Certificado de conclusão do Ensino Fundamental – Supletivos

**( )** Atestado de Profic. do Ensino Fundamental - Supletivos (quando não há aprovação em todos as disciplinas)

Ano(s) de realização do(s) exame(s):

Peço deferimento da solicitação e declaro que escolhi a Secretaria Estadual da Educação como instituição certificadora no momento da inscrição.

São Paulo, , de de .

(ASSINATURA DO REQUERENTE)

**NVE – Núcleo de Vida Escolar** [**dent2nve@educacao.sp.gov.br**](mailto:dent2nve@educacao.sp.gov.br) **11 – 22097357**