São Paulo, (dia) de (Mês) de (Ano).

OFÍCIO: numeração/ano

**INTERESSADO(A):** (nome completo)

**R.A.: (numeração/SP)**

**ASSUNTO:** MATRÍCULA EM SÉRIE INFERIOR

###### Senhor (a) Diretor (a),

Vimos, por meio deste solicitar, que o(a) aluno(a) (NOME COMPLETO), RA, nascido(a) em XX/XX/XXXX, portador(a) do RG: XX.XXX.XXX-X e CPF: XXX.XXX.XXX-XX, seja matriculado(a) em SÉRIE INFERIOR, correspondente a 1ª série A, classe 260983566, do Colégio NOME COMPLETO e código CIE, pois o(a) mesmo(a) foi equivocadamente matriculada em série superior não correspondente a sua real condição acadêmica. Informamos que anexamos o histórico escolar, declaração de aprovação em série anterior, documentos pessoais do(a) aluno(a), bem como do responsável legal, assim como o parecer favorável do(a) Supervisor(a) de Ensino desta Unidade Escolar.

Atenciosamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do responsável da U.E)

RG XX.XXX.XXX-X

Diretor de Escola

(assinado virtualmente)

**AO DIRETOR**

**NRM**

**NÚCLEO DE GESTÃO DA REDE ESCOLAR E MATRÍCULA.**