



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO LESTE 4
Rua Dona Matilde, 35 – Vila Matilde – São Paulo – CEP: 03512-000
Tel.: 2082-9400/ e-mail: delt4@educacao.sp.gov.br

CENTRO DE INFORMAÇÃO EDUCACIONAL E GESTÃO DA REDE ESCOLAR – CIE

REQUERIMENTO DE HISTÓRICO / DIPLOMA ESCOLAR – ACERVO D.E.R. – LESTE 4

Histórico Escolar: () Diploma ()

Escola onde estudou: _____

Série que cursou: _____ Ano: _____

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ RG: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Telefones: _____ ou _____

E-mail: _____

Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO LESTE 4
Rua Dona Matilde, 35 – Vila Matilde – São Paulo – CEP: 03512-000
Tel.: 2082-9400/ e-mail: delt4@educacao.sp.gov.br

REQUERIMENTO DE HISTÓRICO / DIPLOMA ESCOLAR – ACERVO DER – LESTE 4

Nome: _____

Data: ____ / ____ / ____.

Histórico Escolar: () Diploma ()