

Protocolo n.º	_____ / _____
Data	_____ / _____ / _____
Funcionário	_____

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

Ilmo (a) Senhor (a) Diretor (a) da ETEC Prof. Marcos Uchôas dos Santos Penchel

Nome:					
Curso		Classe		Período	
Solicita sua transferência dessa escola por motivo: () Mudança de residência () Horário mais compatível a necessidade do aluno trabalhador () Proximidade do local de trabalho dos pais ou responsáveis () Mudança par outro estado da federação ou outro país () Vaga em escola pública mais próxima da residência () Transferência para escola da rede particular					
Cidade, _____ / _____ / _____ (ass. do aluno)				(ass. do responsável, se menor)	

PREENCHIMENTO DA ETEC	
	Direção
DEFERIDA. Expedir o histórico escolar de transferência. Data, _____ / _____ / _____ (carimbo e ass. do Diretor)	

ALUNO
Declaro que recebi, nesta data o histórico escolar de transferência. Data, _____ / _____ / _____ (ass. do Aluno e Responsável, se menor)

Doc 64



Protocolo n.º _____ / _____	REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA
Nome do aluno(a)	
Curso	Classe
Período	Data _____ / _____ / _____
Retirar o histórico escolar em: _____ / _____ / _____	
(ass. Funcionário)	

Doc64