

ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL ADOLPHO BEREZIN –  
MONGAGUÁ - 107

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA**

Ilmo (a) Senhor (a) Diretor (a) **Michelle Nascimento Santana**

Nome		RM
Curso	Turma	Telefone
Solicita sua transferência dessa escola por motivo: <input type="checkbox"/> Mudança de residência <input type="checkbox"/> Horário mais compatível a necessidade do aluno trabalhador <input type="checkbox"/> Proximidade do local de trabalho dos pais ou responsáveis <input type="checkbox"/> Mudança para outra cidade, Estado da Federação ou outro país <input type="checkbox"/> Vaga em escola pública mais próxima da residência <input type="checkbox"/> Transferência para escola da rede particular		
Data, _____/_____/_____		_____
(Ass. do Aluno e Responsável, se menor)		

PREENCHIMENTO DA ETEC	
<b>Direção</b>	
<b>DEFERIDA. Expedir o histórico escolar de transferência.</b>	
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)	