

|  |
| --- |
| Protocolo SPdoc Nº \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Funcionário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL DE SUMARÉ**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA** |

Ilmo Senhor Diretor RENATO WILLIAN MARTINS DE OLIVEIRA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 para outra cidade, Estado da Federação ou outro país  ( ) Vaga em escola pública mais próxima da residência  ( ) Transferência para escola da rede particular | | | | | | | | | |
| SUMARÉ, | ­­ | / |  | / |  |  | |  |  |
|  | | | | | | (ass. do aluno) | |  | (ass. do responsável, se menor) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Preenchimento da ETEC** | | |
| **Direção** | | |
| **DEFERIDA. Expedir o histórico escolar de transferência.** | | |
| **Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
|  | | |
|  | **Renato Willian Martins de Oliveira**  **Diretor** |  |

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