



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE ITAQUAQUECETUBA

E.E. BAIRRO PEQUENO CORAÇÃO II

Rua Fernão de Magalhães, 91 - Pequeno Coração - Itaquaquecetuba - São Paulo

Tel.: 4618-1333 CEP: 08579-590 - Fone: 4648-2053 / 4648-3815

E-mail: e923936a@educacao.sp.gov.br

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que:

Erica Artea dos Santos

Portador do RG/RA/R.N.A.:

48.093.373 -X

( ) É aluno (a) regularmente matriculado (a) até a presente data, na \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ Ano do Ensino \_\_\_\_\_, no horário das \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ no ano letivo de \_\_\_\_\_. Está ( ) e / ou Não Está ( ), frequentando as aulas até a presente data.

☒ Foi Aluno (a) regularmente matriculado (a) na 2ª série \_\_\_\_\_ ano do Ensino Médio, nesta Unidade Escolar, no Ano Letivo de 2009 tendo sido considerado Aprovada.

( ) Efetuou regularmente sua matrícula na \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ Ano do Ensino \_\_\_\_\_ no ano letivo de \_\_\_\_\_.

( ) Concluiu seus estudos na \_\_\_\_\_ Série/Ano do Ensino \_\_\_\_\_, no Ano Letivo de \_\_\_\_\_, estando apto ao prosseguimento de seus estudo em/na \_\_\_\_\_.

( ) Coursou a \_\_\_\_\_ Série/Ano do Ensino \_\_\_\_\_, no ano letivo de \_\_\_\_\_, solicitando prosseguir seus estudos em outra Unidade Escolar.

( ) Solicitou nesta data, sua transferência para outra Unidade Escolar com direito a matricular-se na \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ Ano do Ensino \_\_\_\_\_, sua documentação será entregue no prazo máximo de \_\_\_\_\_ Dias.

( ) Solicitou 1 (uma) Vaga na \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ Ano do Ensino \_\_\_\_\_, desde que apresente a documentação no Prazo de 02 Dias Úteis.

**OBSERVAÇÃO:** Esta declaração só é valida sem rasuras e tendo somente um item assinalado.

**Thiago Gonçalves**  
RG 35 904 947-3  
Agente de Org. Escolar

Itaquaquecetuba, 11 / 10 / 2023