



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL CORAÇÃO DE ESTUDANTE
Rua José Correia de Andrade,S/N. Centro. Serrinha/RN. CEP:59258-000

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o (a) aluno (a). **THIAGOE** filho(a) de **QEQWE**, nascido (a) no dia **21/07/2323**, natural de **213**, Certidão de nascimento N°: **123** Livro: **213** Folhas: **213** data de Expedição: **12/07/2323**, Cartório: **3213** :na cidade de: **123** UF: **213**.

Cursou () está cursando () o _____ () do Ensino Infantil estando apto a matricular-se no _____ do Ensino Fundamental.

Outrossim, declaramos que a sua transferência será expedida no prazo de 30 (trinta) dias a contar desta data.

Assinatura do Responsável

Serrinha, **31/01/2020**