



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). **TEEQWE** filho(a) de **213Q**, nascido (a) no dia **12/07/2314**, natural de **3123**, Certidão de nascimento N°: **123** Livro: **123** Folhas: **2312** data de Expedição: **12/07/2314**, Cartório: **123** :na cidade de: **12312** UF: **31**.

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**