



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
Governo do Estado de São Paulo
DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE GUARULHOS NORTE
E.E. PROF. ALLYRIO DE FIGUEIREDO BRASIL
RUA DUQUE DE CAXIAS, 182 VILA FÁTIMA
CEP - 07191-010 GUARULHOS FONE 2409-8653 / 2408-5104



Guarulhos, 30 de JUNHO de 2014.

DECLARAÇÃO

- ☐ TRANSFERÊNCIA
☒ CONCLUSÃO
☐ ESCOLARIDADE
☐ VAGA

R.G.A. Nº 333.026.774-5

Declaro para os devidos fins que o (a) aluno (a)
ANDRESSA CRISTINE SANTOS DA SILVA

☐ É regularmente matriculado (a) nesta unidade escolar, na (o) _____ / turma _____ do Ensino _____, e frequenta aulas no período das _____ h às _____ h _____ min.

☐ Solicitou transferência nesta data, tendo direito à matricular-se na (o) _____ do Ensino _____. Seus documentos serão expedidos no prazo de 30 dias.

☒ Concluiu a (o) 3º ANO do Ensino MÉDIO no ano letivo de 2013 e tem direito à matricular-se na (o) 4º ANO SUPERIOR.

☐ Tem uma vaga reservada na (o) _____ do Ensino _____ no ano letivo de _____, e sua documentação deverá ser providenciada no prazo de _____ dias.

☐ Foi aluno (a) regularmente matriculado (a) na(o) _____ do Ensino _____ no ano letivo de _____, tendo sido considerado (a) _____.

Para fins de: Emprego

Elaborado por: MARCOS AUGUSTO

Atenciosamente,

Wildalti Nonato Simões
RG. 34.891.487-8
G.O.E