

COLOCAR O TIMBRE DA ESCOLA

EXCELENTÍSSIMA SENHORA PRESIDENTE DO CONSELHO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO (CEE)

Eu, _____, Diretor(a) e/ou Mantenedor(a) _____ do(a) _____ instituição sediada na _____, n° _____, Complemento: _____, Bairro: _____, CEP: ----- Cidade _____, Estado: _____, Fone: () _____, INEP/Censo Escolar n° _____ e E-mail _____, vem, com o devido respeito, solicitar a V. Exa.:

ASSINALAR A (S) OPÇÃO(ÕES) DESEJADA(S)

- () Credenciamento da instituição
- () Recredenciamento da instituição
- () Reconhecimento de curso Técnico em _____
- () Reconhecimento de curso técnico em _____ com a(s) certificação(ões) intermediária(s) em _____
- () Credenciamento da instituição, na modalidade de educação a distância, para oferta de curso técnico em _____, em polo presencial no município de _____
- () Autorização para ministrar especialização técnica em _____
- () Renovação de reconhecimento do curso técnico em _____
- () Renovação de Reconhecimento de curso técnico em _____ com certificação(ões) intermediária(s) em _____

COLOCAR O TIMBRE DA ESCOLA

() Autorização para descentralização do curso técnico em _____
fora de sede do município _____ para o
município _____.

Nestes termos,

Pede deferimento

_____, ____ de _____ de 20__.

Diretor Geral
(ASSINAR E CARIMBAR)