

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 _____, nº
_____, Complemento: _____, Bairro:
_____, CEP: ----- Cidade _____,
Estado: _____, Fone: () _____, INEP/Censo Escolar nº
_____, 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)