COLÉGIO MILITAR ESTADUAL DE RORAIMA – CME/PMRR – 2024

POLICIA MILITAR DE RORAIMA

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE ALUNO – Nº**

Á Secretaria Acadêmica \*TODOS OS CAMPOS SÃO OBRIGATÓRIO

Aluno(a): .................................................................................................................................................... Ano: ......................... Turma: ..................

Dependente de: ( ) POLÍCIA MILITAR ( ) BOMBEIRO MILITAR ( ) COMUNIDADE CIVIL

Residente a: .......................................................................................................................................................................................... Nº .....................

Bairro: ....................................................................................................................... Telefone: ( ) ......................................................

Eu, ( ) Pai ( ) Mãe ............................................................................................................................................................................ , responsável pelo(a) aluno(a), venho REQUERER a transferência do aluno(a) acima:

Motivo da Transferência:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**O(a) aluno(a) irá estudar na escola:** .............................................................................................................................................

Boa Vista(RR), \_\_\_\_/ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

...............................................................................................................

Assinatura do requerente responsável

Situação do aluno(a) no Colégio Militar:

|  |  |
| --- | --- |
|  1 – **Corpo de aluno – C.A**:  COLÉGIO MILITAR ( ) Sim ou ( ) Não |  2 – **Biblioteca**: ( ) Nada Consta ( ) Pendente: Carimbo e Visto do setor: |
|  3 – **Adm. e Financeiro**: ( ) Nada Consta ( ) Pendente: Carimbo e Visto do setor: |  4 – **S.O.E**: Carimbo e Visto do setor: |
|  5 – **Cmte. do CME**: Carimbo e Visto do setor: |  6 - **Secretaria**: ( ) Nada Consta ( ) Pendente: Carimbo e Visto do setor: |

.................................................................

Nome do servidor

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE ALUNO – Nº**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aluno(a) | Ano | Turma |

Recebido em ............ /.......... /...................... (**05 dias úteis**) **Previsão de Entrega em:** ............ /.......... /................

........................................................................................

Nome do servidor