**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PERMUTA DE CRIANÇAS MATRICULADAS NA REDE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DA CRIANÇA:** | | |
| **DATA DE NASCIMENTO: / /** | **GRUPO: ( )G1 ( )G2 ( )G3 ( )G4 ( )G5 ( )G6** | |
| **TURNO: ( )MATUTINO ( )VESPERNO ( )INTEGRAL** | | |
| **UNIDADE EDUCATIVA ATUAL:** | | |
| **UNIDADE EDUCATIVA DE INTRESSE:** | | |
| **NOME DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEIS:** | | |
| **TELEFONES PARA CONTATO:** | | |
| **E-MAIL:** | | |
| **QUER PUBLICAR AS INFORMAÇÕES ACIMA NO SITE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO? ( ) SIM ( ) NÃO**  ORIENTAR A FAMÍLIA A ENCAMINHAR E-MAIL PARA [diobe@sme.pmf.sc.gov.br](mailto:diobe@sme.pmf.sc.gov.br) COM AS INFORMAÇÕES DO COMPROVATE. | | |
| **-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Este comprovante deve ser preenchido pela Secretaria Municipal de Educação** | |
| **Novo Logo Educação-1**  **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  **DIRETORIA DE EDUCAÇÃO INFANTIL**  **E-mail: diobe@sme.pmf.sc.gov.br Ano: 2017**  **COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE PERMUTA PARA CRIANÇAS MATRICULADAS NA REDE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  Certificamos que os pais e/ou responsáveis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pela criança\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matriculada na Unidade Educativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,no grupo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, registrou a solicitação de Permuta. Unidade Educativa de Interesse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone para contato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Florianópolis,\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura diretor/a DAS | |
| * **É de responsabilidade das famílias interessadas verificarem o mural de permuta para contatar a outra família interessada.** * **Para efetivar a permuta os pais e/ou responsáveis legais deverão apresentar-se juntos em uma das unidades envolvidas para oficializar a permuta.** * **Esta solicitação é válida para o ano letivo de 2017.** | |