

Modelo de Requerimento(*)

Ilmo Sr. Presidente do Conselho Estadual de Educação da Paraíba

_____ ,

responsável por _____ ,

residente à (rua, avenida, praça) _____ ,

nº _____, bairro _____, na cidade de _____ ,

CEP nº _____, Telefone _____, Whatsapp _____ ,

E-mail _____ ,

Venho, pelo presente, requerer ao CEE:

| Marcar X | Assunto | País de Origem |
|--------------------------|----------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Equivalência de Estudos | |
| <input type="checkbox"/> | Validação de Certificado/Diploma | |

| | Nível de Ensino |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ensino Infantil ou Fundamental |
| <input type="checkbox"/> | Ensino Médio |

Nestes Termos

Peço deferimento

João Pessoa, ____ de _____ de 20__