



INSTITUTO UNIVERSAL BRASILEIRO

Educação de Jovens e Adultos a Distância.

www.institutouniversal.com.br

REQUERIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO/RECLASSIFICAÇÃO – EJA ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO

Sr Diretor,

Eu _____, portador(a) do

RG _____ e do CPF _____, nascido(a) em ____/____/____,

e-mail: _____.

Venho requerer a classificação/reclassificação, perante a V.S.^a em caráter excepcional, nos termos da LDB 9394/96, artigos 23 e 24 e Resolução SE-SP nº 20/98, para:

() 9º ano do Ensino Fundamental – EJA

() 3º ano do Ensino Médio – EJA

Para esse fim, realizarei uma prova com conteúdo de todas as disciplinas do ENSINO FUNDAMENTAL (Português com Redação, Arte, Espanhol, Ciências, Matemática, História e Geografia.) ou do ENSINO MÉDIO (Língua Portuguesa com Redação, Literatura, Arte, Espanhol, Biologia, Física, Química, Matemática, História, Geografia, Filosofia e Sociologia), devendo obter nota mínima 5,0 (cinco).

Estou ciente que:

- Para realizar esta prova declaro que sou maior de 18 (dezoito) anos;
- Será realizada minha inscrição na escola ou pela Internet. O Valor pago neste ato não será devolvido em nenhuma hipótese;
- Farei o agendamento da prova através do telefone (0xx15) 3363-8500.
- Esta prova é de propriedade da escola e só é válida para matrícula no Instituto Universal Brasileiro.
- O prazo máximo para realizar esta prova de classificação/reclassificação é de 90 (noventa) dias e em caso de aprovação, cumprirei o prazo mínimo de 6 (seis) meses por série/ano que irei cursar, conforme legislação vigente.
- **IMPORTANTE: Este requerimento deverá ser preenchido e entregue pessoalmente, pelo próprio aluno, no dia do Exame Presencial na unidade de sua escolha.**

Nestes termos, peço deferimento.

Nome: _____

Tefone: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Assinatura: _____