



Governo do Distrito Federal  
Secretaria de Estado de Educação

**REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE ETAPAS, MODALIDADES E/OU CURSOS**

Exmo(a) Sr.(a) Secretário(a) de Estado de Educação, informo, abaixo, os dados cadastrais da instituição educacional e solicito a oferta de: ano, série, fase, etapa, segmento, curso da educação profissional e tecnológica de nível médio ou de modalidade da educação básica.

Informo, ainda, que o prazo final de (re)credenciamento expira em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, conforme previsto na Portaria n \_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

<b>1 - DADOS CADASTRAIS</b>		
Instituição Educacional (Nome Fantasia):		
Endereço:		
CNPJ:	Telefone(s):	
Bairro:	Cidade:	CEP:
Nome da mantenedora <sup>1</sup> (Razão Social):		
CNPJ:	Telefone(s):	
Endereço da mantenedora:		
Bairro:	Cidade:	CEP:
Nome da mantenedora <sup>2</sup> (Razão Social):		
CNPJ:	Telefone(s):	
Endereço da mantenedora:		
Bairro:	Cidade:	CEP:
Nome do Mantenedor, Diretor ou Coordenador Pedagógico, responsável pelo acompanhamento do trâmite processual e pelas correções que forem diligenciadas:		
E-mail do responsável:		E-mail da IE:

2 - OFERTA DE ENSINO AUTORIZADA:	3 - SOLICITA AUTORIZAÇÃO PARA A OFERTA DE:
<b>2.1 Educação Infantil/Creche</b> para crianças de: <input type="checkbox"/> 0 ano <input type="checkbox"/> 1 ano <input type="checkbox"/> 2 anos <input type="checkbox"/> 3 anos	<b>3.1 Educação Infantil/Creche</b> para crianças de: <input type="checkbox"/> 0 ano <input type="checkbox"/> 1 ano <input type="checkbox"/> 2 anos <input type="checkbox"/> 3 anos
<b>Educação Infantil/Pr-Escola</b> , para crianças de: <input type="checkbox"/> 4 anos <input type="checkbox"/> 5 anos	<b>Educação Infantil/Pr-Escola</b> , para crianças de: <input type="checkbox"/> 4 anos <input type="checkbox"/> 5 anos
<b>2.2</b> <input type="checkbox"/> <b>Ensino Fundamental/Anos Iniciais</b> <input type="checkbox"/> <b>Ensino Fundamental/Anos Finais</b>	<b>3.2</b> <input type="checkbox"/> <b>Ensino Fundamental/Anos Iniciais</b> <input type="checkbox"/> <b>Ensino Fundamental/Anos Finais</b>
<b>2.3</b> <input type="checkbox"/> <b>Ensino Mdio</b>	<b>3.3</b> <input type="checkbox"/> <b>Ensino Mdio</b>
<b>2.4</b> <input type="checkbox"/> <b>Educação de Jovens e Adultos - Presencial</b> , correspondente: <input type="checkbox"/> aos anos iniciais <input type="checkbox"/> aos anos finais <input type="checkbox"/> ao Ens. Mdio	<b>3.4</b> <input type="checkbox"/> <b>Educação de Jovens e Adultos - Presencial</b> , correspondente: <input type="checkbox"/> aos anos iniciais <input type="checkbox"/> aos anos finais <input type="checkbox"/> ao Ens. Mdio
<b>2.5</b> <input type="checkbox"/> <b>Educação de Jovens e Adultos - a Distncia</b> , correspondente: <input type="checkbox"/> aos anos finais <input type="checkbox"/> ao Ens. Mdio	<b>3.5</b> <input type="checkbox"/> <b>Educação de Jovens e Adultos - a Distncia</b> , correspondente: <input type="checkbox"/> aos anos finais <input type="checkbox"/> ao Ens. Mdio
<b>2.6</b> <input type="checkbox"/> <b>Educação Profissional Técnica de Nvel Mdio - Presencial</b> Curso(s) Técnico(s) em _____ _____	<b>3.6</b> <input type="checkbox"/> <b>Educação Profissional Técnica de Nvel Mdio - Presencial</b> Curso(s) Técnico(s) em _____ _____
<b>2.7</b> <input type="checkbox"/> <b>Educação Profissional Técnica de Nvel Mdio - a Distncia</b> Curso(s) Técnico(s) em _____ _____	<b>3.7</b> <input type="checkbox"/> <b>Educação Profissional Técnica de Nvel Mdio - a Distncia</b> Curso(s) Técnico(s) em _____ _____

Declaro estar ciente da documentaão exigida para a autorização de etapas, modalidades e/ou cursos e dos prazos para cumprimento das diligências, conforme norma vigente.

Declaro, ainda, que o Regimento Escolar, a Proposta Pedagógica, o Projeto Pedagógico (conforme o caso) e o Plano de Curso (conforme o caso), foram elaborados na fonte ARIAL 12, espaçamento 1,5cm, e que a falta de qualquer documento, necessário ao ato de regulação, implica em arquivamento, de ofício, pelo setor competente da SEEDF, garantido o contraditório, nos termos do 3, do artigo 217, da Resolução n 2/2020-CEDF.

Brasília, de de .

Assinatura/Carimbo do/a Mantenedor(a)/Diretor(a)

