

ESTADO DO PIAUÍ
CONSELHO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO
09 - REQUERIMENTO PARA MUDANÇA DE NOME DA ESCOLA

QUALIFICAÇÃO DA ESCOLA	
1. NOME COMPLETO ATUAL DA ESCOLA:	
2. NOME COMPLETO PROPOSTO PARA A ESCOLA:	
3. DOCUMENTO DA ALTERAÇÃO DO NOME:	
4. ENDEREÇO COMPLETO:	
5. TELEFONE / WHATSAPP:	6 E-MAIL
7. CATEGORIA DA ESCOLA (estadual, municipal, comunitárias, confessionais, filantrópicas ou particulares)	8. DATA DE VENCIMENTO DO ÚLTIMO ALVARÁ:
9. RESOLUÇÕES DA ESCOLA AUTORIZADAS PELO CEE/PI:	

QUALIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO MANTENEDORA	
10. NOME DA INSTITUIÇÃO MANTENEDORA	
11. DOCUMENTO CONSTITUTIVO DA INSTITUIÇÃO:	12. CNPJ:
13. NOME DOS CONSTITUIDORES:	
14. NATUREZA DA INSTITUIÇÃO (pública ou privada)	

QUALIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE		
15. NOME DO(A) REQUERENTE:		
16. ENDEREÇO:		
17. CARGO:	18. IDENTIDADE:	19. CPF:

DADOS DA PESSOA ATENDIDA NO PROTOCOLO PREENCHIMENTO NO ATO DA ENTREGA DO PROCESSO
20. NOME:
21. TELEFONES:

22. JUSTIFICATIVA DA MUDANÇA PROPOSTA

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) responsável pela escola

Obs: Anexar ao Processo, cópias das resoluções expedidas por este Conselho e cópia de Alvará atualizado.