



## REQUERIMENTO Nº 53/2026

Assunto: À Diretoria de Ensino da Região de Jacareí-SP, para que proceda à transferência de colégio para a estudante que especifica.

**REQUEREMOS** ao Excelentíssimo Senhor Presidente desta Casa, ouvido e aprovado pelo Egrégio Plenário, cumpridas as formalidades regimentais, seja encaminhado ofício à Diretoria de Ensino da Região de Jacareí-SP, para que proceda à transferência de colégio para a estudante M. L. S.<sup>1</sup>, matriculada no 1º ano do ensino médio, período integral, da Escola Estadual Doutor Francisco Gomes da Silva Prado, mas que pleiteia sua transferência para colégio que forneça ensino em meio período.

O pedido da estudante fundamenta-se na necessidade de exercer atividade remunerada, em trabalho informal, bem como de frequentar cursos no período da tarde, o que inviabiliza a permanência no ensino médio em período integral.

Segundo a família da estudante, conforme pedido de transferência anexo, há interesse em matrícula no período da manhã em uma das seguintes escolas estaduais:

- Professor Francisco Feliciano Ferreira da Silva;
- Professor João Cruz; ou
- Doutor Pompílio Mercadante.

Assim sendo, mui respeitosamente recorremos à compreensão e aos préstimos dessa Diretoria de Ensino e, antecipando agradecimento pela atenção dispensada, subscrevemos.

Sala das Sessões, 11 de fevereiro de 2026.

**LUÍS FLÁVIO (FLAVINHO)**  
Vereador - PT

<sup>1</sup> Melissa Lisboa Santiago, CPF nº 900.013.238-06



# CÂMARA MUNICIPAL DE JACAREÍ - SP

PALÁCIO DA LIBERDADE

WS

Requerimento nº 53/2026 - Vereador Luís Flávio (Flavinho) - fls. 2/2

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
**Secretaria Escolar Digital**

05/02/2026 11:55  
Página 1 de 1

INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA POR INTENÇÃO  
INTERESSE DO ALUNO

DADOS DO ALUNO

|             |                         |            |            |
|-------------|-------------------------|------------|------------|
| R.A.        | 000113612445 7 SP       | NASCIMENTO | 21/07/2015 |
| NOME        | MELISSA LISBOA SANTIAGO |            |            |
| FILIAÇÃO 1: | DILEIZA CAMPOS SANTIAGO |            |            |
| FILIAÇÃO 2: | LEONARD SANTOS OLIVEIRA |            |            |

ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA

|          |     |       |           |
|----------|-----|-------|-----------|
| UF       | SP  | CEP   | 12301-000 |
| ENDEREÇO | 745 | SANTO | 0         |

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
GOVERNO FEDERAL  
Estado de São Paulo  
Secretaria de Segurança Pública

Nome / Titular  
**MELISSA LISBOA SANTIAGO**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
**900.013.238-06**

Sexo / Sex  
**F**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**07/07/2010**

Nacionalidade / Nationality  
**BRA**

Naturalidade / Place of Birth  
**ESTADOS UNIDOS**

Validade / Expiry  
**22/12/2035**

Melissa Santiago  
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

Documento assinado digitalmente, nos termos da legislação vigente. Verifique a validade da(s) assinatura(s) em: [validar.iti.gov.br](http://validar.iti.gov.br)