



**MOVIMENTO ESTUDANTIL DO BRASIL**

LEI DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº. **21.384/2014**

Site-[www.mebmg.com.br](http://www.mebmg.com.br)

E-maios: [eliseumeb1958@gmail.com](mailto:eliseumeb1958@gmail.com)

[ed-asilva@bol.com.br](mailto:ed-asilva@bol.com.br)

Fone: **(31) 3599-4586**

**(31) 3082-2581**

Rua: José Maria Taitson, 273 - Centro - Ibitité - MG

**ALUNO:**

NOME COMPLETO:

**CPF:**

**IDENTIDADE:**

**DAT.NASCIMENTO:**

**ESCOLA:**

**CURSO:**

**MATRICULA; Nº.**

**SE TIVER**

**TELFONE:**

**E-mail**

**FUNDAMENTAL**

**TÉCNICO**

**SUPERIOR**

**MÉDIO**

**SUPLETIVO**

**PÓS-GRADUAÇÃO**

COLE AQUI  
SUA  
FOTOX 3X4

**VALOR DA IDENTIDADE É DE: R\$ 30,00**

AS INFORMAÇÕES FORNECIDAS NESTE FORMULÁRIO SÃO DE  
TOTAL RESPONSABILIDADE DE QUEM AS FORNECEU

**CARIMBO DA ESCOLA NO VERSO**

ASSINATURA DO ALUNO: \_\_\_\_\_

DATA DO REQUERIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**MOVIMENTO ESTUDANTIL DO BRASIL - MEB**

Site-[www.mebmg.com.br](http://www.mebmg.com.br)

E-maios: [eliseumeb1958@gmail.com](mailto:eliseumeb1958@gmail.com)

[ed-asilva@bol.com.br](mailto:ed-asilva@bol.com.br)

Fone: **(31) 3599-4586**

**(31) 3082-2581**

Rua: JOSÉ MARIA TAITSON, 273 - CENTRO DE IBIRITÉ/MG

**R\$ 30,00**

Nome do Aluno (a): \_\_\_\_\_

Data do Requerimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data da Entrega: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_