

REQUERIMENTO DE MATRICULA – ANO LETIVO 2024

MODALIDADE:

EDUCAÇÃO INFANTIL:

CRIÇAS BEM PEQUENAS 2 ANOS

CRIÇAS BEM PEQUENAS 3 ANOS

CRIÇAS PEQUENAS 4 ANOS

CRIÇAS PEQUENAS 5 ANOS

ENSINO FUNDAMENTAL:

1º ANO 5º ANO 9º ANO

2º ANO 6º ANO

3º ANO 7º ANO

4º ANO 8º ANO

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS:

EJA I ETAPA (2 e 3 ano)

EJA II ETAPA (4 e 5 ano)

EJA III ETAPA (6 e 7 ano)

EJA IV ETAPA (8 e 9 ano)

DADOS PESSOAIS DO(A) ALUNO(A) Turma: _____

NOME: _____

CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

SEXO: _____ COR/RAÇA: _____

MUNICÍPIO ONDE NASCEU: _____ UF: _____

Endereço: _____

Zona de Residência: _____ Município: _____ UF: _____

Programas de Transferências de Renda: _____ Alunos com Deficiência: _____

Auxílio Brasil Não Sim

BPC(Benefício de Prestação Continuada) _____

Número do NIS: _____ Número do Cartão

SUS: _____

O aluno utiliza transporte escolar:

Não

Sim – Transporte Municipal

Sim – Transporte Estadual

FILIAÇÃO:

Nome completo da Mãe: _____

Profissão da Mãe: _____ Telefone: _____

Nome completo da Pai: _____

Profissão da Pai: _____ Telefone: _____

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA:

Certidão Civil: Certidão de Nascimento Certidão de Casamento

Informe o número ou dados como termo, folha e livro:

Número da Certidão: _____

Termo: _____ Folha: _____ Livro: _____

Nome do Cartório: _____ Data da Certidão: _____ UF do Cartório: _____

Título: _____ Zona: _____ Seção: _____

Identidade: _____ Data de Expedição: _____

Orgão expedidor: _____ UF da Identidade: _____

Data de Ingresso na escola: _____ Telefone do Responsável: _____

Altos, _____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável

Assinatura do Funcionário pela Matricula

Assinatura do Diretor