

Requerimento de Matrícula 2019

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Série a cursar em 2019:

() Educação Infantil - Turma _____ () Integral () Manhã () Tarde

() Ensino Fundamental (9 anos) – Ano ____ () Integral () Manhã () Tarde

Aluno (a):

Sexo:

Data de Nascimento:

Local Nascimento:

UF:

Endereço Residencial do Aluno (a):

Bairro:

Cidade:

UF

CEP:

Telefone Residencial:

Religião:

Nome do Pai:

Telefone Comercial:

RG do Pai:

CPF do Pai:

Estado Civil:

Profissão:

Celular:

E-mail: Preencher em caixa alta.

Nome da Mãe:

Telefone Comercial:

RG da Mãe:

CPF da Mãe:

Estado Civil:

Profissão:

Celular:

E-mail: Preencher em caixa alta.

Responsável Financeiro do Aluno: () Pai () Mãe () Outros:

Nome do Responsável Financeiro:

Endereço do Responsável Financeiro:

RG do Responsável Financeiro:

CPF do Responsável Financeiro:

Telefone Comercial:

CELULAR:

Profissão:

Empresa em que trabalha:

Estado Civil:

Referência Bancária:

Agência:

E-mail:

Requerimento de Matrícula 2019

Responsável Legal pelo Aluno (a)		
<input type="checkbox"/> Pai e Mãe <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> outros		
Em caso do responsável legal ser somente o pai ou a mãe necessário trazer comprovação legal e sendo outros, necessário preencher campo abaixo e trazer documentação de comprovação de responsabilidade.		
Nome do responsável Legal pelo Aluno (a):		
Endereço Residencial:		
Telefone Comercial:	RG Responsável Legal:	CPF Responsável Legal:
Estado Civil:	Profissão:	Celular:
CEP:	Cidade:	UF:
E-mail.		
Outros Contatos Pessoais		
Nome:	Telefone: ()	
Nome:	Telefone: ()	
Autorizações retirada do aluno: <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Condução <input type="checkbox"/> outros		
Nome :	Placa Veículo:	
Nome :	Placa Veículo:	
Nome :	Placa Veículo:	
Obs: A matrícula somente será deferida (aceita) após a apresentação dos devidos Documentos Escolares (originais) necessários e comprovantes de pagamento. As declarações acima são expressões da verdade.		
Curitiba, ____/____/____.		
_____ Assinatura do Responsável		