


Solicito sua colaboração preenchendo as informações abaixo solicitadas: DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Aluno (a):	Matrícula (___)
Data de Nascimento:	Rematrícula (___)
Nome da escola que estudou em 2021:	Ano a cursar(___)
Turma que cursará em 2022:	
<h2>APRENDIZAGEM</h2>	
O aluno apresenta dificuldades/transtornos de aprendizagem? ( ) não ( ) sim - favor identificar abaixo: <input type="checkbox"/> Altas Habilidades/Superdotação <input type="checkbox"/> Síndrome de Down <input type="checkbox"/> TDA (Transtorno Deficit Atenção) <input type="checkbox"/> TDAH (Transtorno Deficit de Atenção e Hiperatividade) <input type="checkbox"/> TEA (Transtorno do Espectro Autista) <input type="checkbox"/> Dislexia ( ) Discalculia <input type="checkbox"/> Disgrafia ( ) Disortografia <input type="checkbox"/> Outras, descrever: _____	
Em caso positivo, anexar laudos diagnósticos dos especialistas com classificação do CID (Código Identificação de Doenças).	
<h2>NÚCLEO FAMILIAR</h2>	
Atual situação conjugal dos pais: ( ) casados ( ) divorciados ( ) separados ( ) viúvo Se divorciados ou separados, a quem pertence a guarda? É definitiva ou provisória? Observações: _____ Nota: Favor anexar documento judicial.	
<h2>IDENTIFICAÇÃO RELIGIOSA</h2> <p><i>(Relevante para Convênio com Igrejas)</i></p>	
Religião do aluno: _____ Ele pratica? ( ) sim ( ) não Os pais praticam? ( ) sim ( ) não Participam de alguma igreja? Se sim, qual? _____ Quanto tempo? _____ Nome do pastor: _____ 	
<h2>VOLUNTARIADO</h2>	
Caso tenha interesse em prestação de serviço voluntariado favor apresentar habilidades/especialidades. Nome: _____ Serviço: _____	

De qual forma você conheceu o CEDUCA? Houve alguma indicação? Se sim, quem? \_\_\_\_\_

Declaro que as informações aqui são fidedignas. Por ser verdade, afirmo o presente.

Nome do pai: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

## Reserva de Vaga e Análise Financeira para Aprovação de Cadastro

Dados do Responsável Financeiro: ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Outro: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

C.P.F.: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Renda Familiar: \_\_\_\_\_

Tem mais filhos/dependentes? Quantos?

Obs.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para finalização do cadastro, por gentileza enviar Boletim ou Parecer descritivo do(a) aluno(a).