



GDF - SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO DO DISTRITO FEDERAL

Centro de Educação infantil 07 de Taguatinga

CRE - Taguatinga

Quadra QSD 32

SOME- SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA ESCOLAR

ANO 2025

FOTO

Código I-Educar:

Nº INEP:

DADOS DO ESTUDANTE

Nome completo:		Sexo: () F () M	
Nome Social:		Sim: () Não: ()	
Data de Nascimento:	Cl:	Nº.NIS:	
CPF:	Título de Eleitor:	Zona :	Seção:
Endereço:			
Bairro:	CEP:		
Email:			
Tel. Residencial:		Tel. Celular:	
Cor/Raça: () Amarela () Branca () Parda () Preta () Não declarada			Fator RH-Grupo Sang.:
Casado(a): () Sim () Não		Possui Filhos? () Sim () Não	Quantos? _____ Mora com?

DADOS (FILIAÇÃO 1)

Nome Completo:

Telefone Comercial : Tel. Celular: Tel. Recado:

Local de Trabalho:

Email:

DADOS (FILIAÇÃO 2)

Nome Completo:

Telefone Comercial : Tel. Celular: Tel. Recado:

Local de Trabalho:

Email:

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA

Nome Completo:

RG: _____ CPF: _____

Data de nascimento: _____ Estado Civil: _____

Endereço: _____ Tel. Residencial: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Tel. Comercial: _____ Tel. Celular: _____ Tel. Recado: _____

Email: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES¹

Participa de Programa de Governo? () Sim () Não Se sim, qual?

Altas Habilidades AH? () Sim () Não Possui comprovação Médica? () Sim () Não

DEFICIÊNCIA? () Sim () Não Possui comprovação Médica? () Sim () Não

Possui Laudo comprovando: () Sim () Não Se sim, Qual (especifique): _____

Ano/Série cursando no ano anterior: _____

Documentos Apresentados²

- | | |
|---|--|
| () Documento de Identificação (Certidão de Nascimento, de Casamento, Carteira de Identidade ou de Habilitação) | () Comprovante de Quitação com o Serviço Militar, para os estudantes do sexo masculino |
| () 2 (duas) fotografias 3x4 | () Título de Eleitor |
| () Cartão de Vacina | () Ficha de Encaminhamento expedida pela Equipe de Diagnóstico (quando for o caso) |
| () Ficha Individual do Aluno e Transferência – FIAT | () Carteira de Identidade ou modelo 19 (para estrangeiros maiores de 18 anos) |
| () Histórico Escolar | () Comprovante de residência e/ou trabalho |
| () Certificado de Conclusão do Ensino Fundamental ou do Ensino Médio | () Documento indicativo de escolaridade para a Educação Profissional Técnica de Nível Médio (quando for o caso) |
| () Laudo Médico | |

Outras Observações:

Data: ____ / ____ / 20 ____

Assinatura do Responsável pela Matrícula

Assinatura e Carimbo do Secretário Escolar

Atualização da FICHA SOME: DINE/SUPLAV/SEEDF, em outubro 2019.

1 - Ao afirmar que **SIM** deverá ser apresentado **DOCUMENTO COMPROBATÓRIO**

2 - Conforme o Regimento Escolar da Rede Pública de Ensino do DF, para a conferência das "cópias" dos documentos no ato da matrícula, devem ser apresentados **os respectivos ORIGINAIS**.