



COLEGIO MUNICIPAL OTHONIEL FERREIRA DOS SANTOS

PRAÇA DR PINTO DANTAS, 72 - CENTRO - 45850-000  
CNPJ:01.956.953/0001-90 INEP:29321140  
(73) 8862-1980 (73) 3289-2109 colegio\_othoniel@hotmail.com

FICHA DE MATRÍCULA ANO LETIVO 2024

DADOS DA MATRÍCULA

Matrícula: 71718	Nome da turma matriculada: 9º ANO A	Etapas: Ensino Fundamental de 9 anos - 9º Ano	Turno: MAT	Matricula em: 12/12/2023
------------------	-------------------------------------	---	------------	--------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do(a) aluno(a): GABRIEL CESAR CABRAL DE PAIVA AMARAL		Série/Ano: 2024
Nome da Mãe: ISABELLE GISELLE CABRAL DE PAIVA AMARAL		Nome do Pai: RAFAEL CESAR DO AMARAL
Data de Nascimento: 24/01/2010	Município de Nascimento: EUNAPOLIS - BA	
Matrícula Certidão (modelo novo):		
Carteira de Identidade: 1667037455	Órgão Emissor: SSP	UF: BA
CPF: 08611946596	Cód. INEP: 122985429292	NIS:
Cartão do SUS: 705 0034 3286 3050		Nacionalidade: BRASIL
Sexo: MASCULINO	Raça/Cor:	Necessidades Especiais:
Laudo Médico: Não	Recebe Bolsa Família:	
Endereço: RUA CARLOS GOMES, 85		
Bairro: CENTRO	CEP: 45850-000	Cidade/UF: ITAGIMIRIM - BA
Telefone: (73) 98231-8389	Celular: (73) 98231-8389	E-mail: RCAMARAL@OUTLOOK.COM

ENDEREÇO DO ALUNO

Zona: <input checked="" type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural		
Número: 85	Complemento: CASA	Rua, Fazenda, etc.: RUA CARLOS GOMES
Bairro: CENTRO	Município: ITAGIMIRIM	CEP: 45850-000
Distrito: ITAGIMIRIM	UF: BA	Telefone/Celular: (73) 98231-8389
Usa Transporte Escolar: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Linha do Transporte Escolar:		

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Carteira de Identidade: 1551283107	Órgão Emissor:	UF:	Data da Emissão:
CPF: 008.344.414-97	Nacionalidade: BRASILEIRO	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino	

DADOS ESCOLARES

<b>Nome da Unidade Escolar (UE):</b> COLEGIO MUNICIPAL OTHONIEL FERREIRA DOS SANTOS	
<b>Cód. INEP:</b> 29321140	<b>Turno:</b> Matutino
<b>Aluno Indígena:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<b>Ingresso na Rede:</b> <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Outros
<b>Autorizo o uso de minha imagem e dados para divulgação:</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
..... ESCOLA	..... DIRETOR(A)
..... Assinatura do responsável legal (por extenso)	

ITAGIMIRIM-BA, 23 de janeiro de 2025