



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ
Estado de São Paulo
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

FICHA DE MATRÍCULA
"E.M. PROF^a MARIA DE LOURDES G. DE OLIVEIRA"

RM:

RA:

IDENTIFICAÇÃO							
Nome Completo							
Data de Nascimento	Sexo	Município de Nascimento	UF				
	<input type="checkbox"/> (M) Masculino / <input type="checkbox"/> (F) Feminino	GUARUJÁ	SP				
Cor	Nacionalidade						
	1 Branca / 2 Preta / 3 Parda / 4 Amarela / 5 Indígena						
BRASILEIRA							
FILIAÇÃO							
Filiação 1	Profissão	Local					
Filiação 2	Profissão	Local					
Nome resp. pela matrícula	Parentesco	E-mail					
RG	UF	Expedição	CPF	Estado civil			
Telefone 1	Telefone 2	Telefone 3	Telefone 4				
ENDERECO							
Rua / Avenida / Praça / Travessa / etc.	Número	Complemento					
Bairro	CEP	Alteração de endereço					
DOCUMENTAÇÃO							
Cert. Nascimento (modelo novo)	Município	Distrito	Expedição				
RG	UF	Expedição	RNE (em caso de aluno estrangeiro)	Expedição			
CPF	CARTÃO SUS						
Programa Bolsa Família?	NIS	Possui irmão gêmeo?	RA do irmão gêmeo				
<input type="checkbox"/> (S) Sim / <input type="checkbox"/> (N) Não		<input type="checkbox"/> (S) Sim / <input type="checkbox"/> (N) Não					
CARACTERÍSTICAS							
Alergias	Observações	Tipo sanguíneo					
<input type="checkbox"/> (S) Sim / <input type="checkbox"/> (N) Não							
Nec. Especiais	Observações	Possui Plano de Saúde					
<input type="checkbox"/> (S) Sim / <input type="checkbox"/> (N) Não		<input type="checkbox"/> (S) Sim / <input type="checkbox"/> (N) Não					
Diabetes	Observações	Nome do Plano de Saúde					
<input type="checkbox"/> (S) Sim / <input type="checkbox"/> (N) Não							
DEMAIS OBSERVAÇÕES							
PROCEDÊNCIA							
Escola	Ano	Cidade	Estado				
Solicito matrícula no nível _____ da Educação Infantil. Declaro acatar as normas regimentais desse estabelecimento de ensino.							
Ensino Integral? () Sim / () Não							
Guarujá,							
MOVIMENTAÇÃO DO ALUNO			ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL		ASSINATURA DO(A) SECRETÁRIO(A)	DIRETOR	
ANO	CLASSE					DESPL.	VISTO
	T	EB	N	t	Nº		
2026		Ed. Inf.	IV		X		
2027		Ed. Inf.	V		X		
TRANSFERÊNCIA							
Data	Motivo: 1 Mudança de Residência/ 2 Transferência Rede Pública/ 3 Transferência Outro Estado/ 4 Transferência Outro País/ 5 Transferência Rede Particular.					CONTRIBUIÇÃO COM A MATRÍCULA ()	