

--	--	--	--	--	--

1 - Identificação única (Código gerado pelo Inep)

[illegible][illegible][illegible][illegible]

☐ Masculino ☐ Feminino

☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena ☐ Não declarada

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

☐ Não declarado/Ignorado

☐ Brasileira ☐ Brasileira – nascido no exterior ou naturalizado ☐ Estrangeira

[illegible][illegible]

12 - Número da identidade

[illegible]

--	--	--	--

[illegible]

☐ Certidão de nascimento ☐ Certidão de casamento

13a - Número do termo <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	13b - Folha <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
13c - Livro <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	13d - Data de emissão da certidão <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
13e - Nome do cartório <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		13f - UF do cartório <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
14 - Número do CPF <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	15 - Documento estrangeiro/Passaporte <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
ENDEREÇO RESIDENCIAL		
16 - CEP <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	17 - Endereço <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
18 - Número <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	19 - Complemento <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
20 - Bairro <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
21 - UF <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	22 - Município <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
DADOS VARIÁVEIS – Início do ano corrente		
23 - Nome da turma <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
24 - Turma unificada: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Pré-escola </div> <div> <input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Pré-escola </div> <div> <input type="checkbox"/> Série <input type="checkbox"/> Ano </div> <div> <input type="checkbox"/> 1ª a 4ª série <input type="checkbox"/> 5ª a 8ª série </div> </div>	25 - Turma multietapa, multi, correção de fluxo ou 1ª a 8ª série (EJA): <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Pré-escola </div> <div> <input type="checkbox"/> Série <input type="checkbox"/> Ano </div> <div> <input type="checkbox"/> 1ª a 4ª série <input type="checkbox"/> 5ª a 8ª série </div> </div>	
26 - Atendimento escolar diferenciado <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div><input type="checkbox"/> Necessita de atendimento hospitalar</div> <div><input type="checkbox"/> Necessita de atendimento domiciliar</div> <div><input type="checkbox"/> Não necessita</div> </div>		
27 - Transporte escolar público <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div><input type="checkbox"/> Utiliza</div> <div><input type="checkbox"/> Não utiliza</div> </div>	27a - Poder público responsável pelo transporte escolar <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div><input type="checkbox"/> Municipal</div> <div><input type="checkbox"/> Estadual</div> </div>	
28 - Localização/Zona de residência <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div><input type="checkbox"/> Urbana</div> <div><input type="checkbox"/> Rural</div> </div>	29 - Necessidades educacionais especiais <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div><input type="checkbox"/> Sim</div> <div><input type="checkbox"/> Não</div> </div>	
29a - Tipo de necessidade educacional especial <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Cegueira</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Baixa visão</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Surdez</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Deficiência auditiva</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Surdocegueira</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Deficiência física</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Deficiência mental</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Transtornos globais do desenvolvimento</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Síndrome de Down</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Deficiência múltipla</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Altas habilidades/superdotação</div> </div>		
29b - Atendimento educacional especializado (apoio pedagógico) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div><input type="checkbox"/> Recebe</div> <div><input type="checkbox"/> Não recebe</div> </div>		