

PREFEITURA DE VITÓRIA DA CONQUISTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA  
2019

CENTRO EDUCACIONAL EURIPEDES PERI ROSA

RUA MANOEL VIANA, 10 - DISTRITO DE BATE-PÉ

Nº MATRÍCULA 2016165484

1ª VIA - ESCOLA

Aluno(a): GABRIEL SILVA RAMOS DOIS		Raça/Cor: Parda		Sexo: Masculino	
Nome da mãe: LELIANE PINTO RAMOS			Nome do pai: ALEXSSANDRO QUEIROZ SILVA		
Responsável: LELIANE PINTO RAMOS			Telefone:		Celular: 77 99815-4391
Endereço: POVOADO DA FAZENDA MOTA, 145			Bairro: DISTRITO DE BATE-PÉ		CEP: 45.107-000
Dt. Nasc.: 28/02/2012	R.G.: 2200040997	Órg. Exp.: SSP	UF RG: BA	Dt. Emissão: 21/12/2015	
Reg. Nasc.:	Folha:	Livro:	UF Cart.:	Dt. Emissão: 06/03/2012	
Município do Cartório: VITORIA DA CONQUISTA			RN(Novo): 006726-01-55-2012-1-00294-113-0151593-89		
Cartório: CARTORIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS - 1º			Naturalidade: VITORIA DA CONQUISTA		UF: BA

Participa do ProJovem?

☐ SIM ☐ NÃO

Recebe Bolsa Família?

☒ SIM ☐ NÃO

Necessita de transporte escolar?

☒ SIM ☐ NÃO

Ônibus

DOENÇAS

Aluno(a) é diabético(a) ☐ SIM ☐ NÃO

OUTRA(S):

ALERGIAS

PICADA DE INSETO

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA

O(A) aluno(a) é: ☐ aprovado(a) ☐ repetente ☐ desistente ☐ novato(a)

Modalidade de Ensino (caso seja aprovado):

SEG. I - MÓDULO II

Última escola frequentada: CENTRO EDUCACIONAL EURIPEDES PERI ROSA

Ano: \_\_\_\_\_

LELIANE PINTO RAMOS(Mãe)

\_\_\_\_\_ vem requerer a matrícula acima indicada, declarando aceitar as disposições expressas no Regimento das Escolas Municipais do Ensino Fundamental, comprometendo-se em comparecer à escola, quando for solicitado pela direção.

Vitória da Conquista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Responsável pela matrícula

Assinatura do pai ou responsável

A permanência do(a) aluno(a) na modalidade indicada neste documento depende da aprovação do(a) mesmo(a) no período letivo corrente. Caso o(a) aluno(a) seja reprovado(a), será garantida a matrícula em uma turma da modalidade de ensino cursada atualmente.

2ª VIA - PAIS OU RESPONSÁVEL

PREFEITURA DE VITÓRIA DA CONQUISTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA  
2019

Nº MATRÍCULA 2016165484

Escola Municipal: CENTRO EDUCACIONAL EURIPEDES PERI ROSA

Endereço: RUA MANOEL VIANA, 10 - DISTRITO DE BATE-PÉ

Telefone: \_\_\_\_\_

Aluno(a): GABRIEL SILVA RAMOS DOIS

Modalidade de Ensino (caso seja aprovado):

SEG. I - MÓDULO II

Vitória da Conquista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Responsável pela matrícula

Assinatura do pai ou responsável

A permanência do(a) aluno(a) na modalidade indicada neste documento depende da aprovação do(a) mesmo(a) no período letivo corrente. Caso o(a) aluno(a) seja reprovado(a), será garantida a matrícula em uma turma da modalidade de ensino cursada atualmente.