

Cooperativa Educacional de Xingó - COOPEX

"A melhor forma de educar, é ensinar a viver".



ESTABELECIMENTO DE ENSINO

ENDEREÇO

Ato, nº, data, órgão do Poder Público que autorizou ou reconheceu o funcionamento da Escola

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Requeiro a matrícula na _____série do ensino _____

Declaro aceitar as disposições expressas no Regimento deste Estabelecimento de Ensino, responsabilizando-me pela autenticidade dos documentos entregues com este requerimento.

_____,de _____ de 20 _____

Assinatura do pai ou responsável

DADOS PESSOAIS DO ALUNO

Nome

Endereço

Telefone

Sexo

Data de Nascimento

Naturalidade

Nacionalidade

End. Eletrônico

Nome do Pai ou Responsável

Profissão

Local de Trabalho

Telefone

CPF

Nome da Mãe

Profissão

Local de Trabalho

Telefone

CPF

Data

Funcionário

RESERVADO À DIRETORIA

Deferido

☐

Indeferido

☐

_____,de _____ de 20 _____

Secretário

Diretor

Registro nº _____

Registro nº _____