





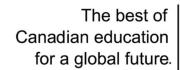




FICHA CADASTRAL DO ALUNO

Este formulário deve ser preenchido pelos pais ou responsáveis. A efetivação da matrícula se dará somente após a confirmação do pagamento da primeira parcela da anuidade.

Turma:	Turno:	Ano Letivo:
Informações do(a) Aluno(a):		
Nome do aluno:		Poto 2n4
Sexo:Data Nasc.:	/ <i></i>	Foto 3x4 Aluno
	(obrigatório)	
	Nacionalidade:	
Reside com: () Ambos os pais (() Mãe () Pai () Outros Respo	nsáveis
- aa~		
Dados da Mãe:		
Nome completo:		
	asc.://	
	ESTAGO CIVII NG	Orgão Exp.:
	Local de Trabalho:	
	es.:Tel. com.:	
	Endereço residencial: _	
	Cidade:	 CEP:
Dados do Pai:		
Nome completo:		
	Naturalidade:	
Estado civil: RG:	Orgão Exp.:	CPF:
	Local de Trabalho:	
	. res.:Tel. com.:	
	E-mail: Endereç	
Bairro:Cida	ade:	CEP:











Responsável Pedagóg	ico: () Pai	() Mãe	() Outros	. Especificar	_
Responsável Financei	ro: () Pai	() Mãe	() Outros		
Dados do Responsável F	inance	iro:						
Nome completo:								
Da							Naturalidad	<u>-</u> e:
Loc	cal de T	rabalho	o:				Grau de	instrução:
	Te	l. res.:_	_Tel.	com.:			Cel.	<u>:_</u>
	E-n	nail:	_ End	lereço re	sidenci	ial:		_
							Bairro:	_
	Cid	ade:					CEP:	
Pessoas autorizadas	a busc	ar o(a) aluı	no (a) n	a esc	ola - Forn	ecer as info	rmações e
anexar a fotografia de								
·								
Nome completo:								
						-		
				Profiss	ao:			
Endereço residencial:								
				Bairro	:			
Cidade:			CEP:				Tel. res.:	
Tel. com.:	cei	.:			E-ma	aii:		
Nome completo:								
RG:	Org	gão Exp	. <u>:</u>		CPF:			
Grau de parentesco:					Profi	issão:		
Endereço residencial:								
Bairro:								
CEP:				com.:			Cel.:	
	E-n	nail:	_					
Local,/	/	•						
		_						
			Assin	atura do	respo	onsável		

