



### 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: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG.: \_\_\_\_\_ **Foto 3x4**  
CPF: \_\_\_\_\_ (obrigatório) **Aluno**  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Reside com: ( ) Ambos os pais ( ) Mãe ( ) Pai ( ) Outros Responsáveis

#### **Dados da Mãe:**

Nome completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Exp.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Trabalho: \_\_\_\_\_  
Grau de instrução: \_\_\_\_\_ el. res.: \_\_\_\_ Tel. com.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Endereço residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **Dados do Pai:**

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Exp.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Trabalho: \_\_\_\_\_  
Grau de instrução: \_\_\_\_\_ Tel. res.: \_\_\_\_\_ Tel. com.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Endereço residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

The best of  
Canadian education  
for a global future.



Responsável Pedagógico: ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Outros. Especificar \_\_

Responsável Financeiro: ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Outros

**Dados do Responsável Financeiro:**

Nome completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Exp.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Grau de instrução: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel. res.: \_\_ Tel. com.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Endereço residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**Pessoas autorizadas a buscar o(a) aluno (a) na escola - Fornecer as informações e anexar a fotografia de cada pessoa autorizada.**

Nome completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Exp.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Tel. res.: \_\_\_\_\_  
Tel. com.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Órgão Exp.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Tel. res.: \_\_\_\_\_ Tel. com.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável