



## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – 2018

NOME DO ALUNO(A):*	SEXO:*	DATA DE NASCIMENTO:*
	( ) MASCULINO ( ) FEMININO	____/____/____

MÃE:*	Nº MATRÍCULA NO SIGE
-------	----------------------

PAI:*	<b>RAÇA:</b>	<b>BOLSA ESCOLA:</b>
	( ) BRANCA ( ) PRETA ( ) PARDA	( ) SIM
	( ) INDÍGENA ( ) AMARELA	( ) NÃO

RESPONSÁVEL PELO ALUNO:*	<b>NECESSIDADE ESPECIAL:</b>
	( ) SIM QUAL? _____ ( ) NÃO

ALUNO TEM PROBLEMAS DE SAÚDE? ( ) SIM ESPECIFICAR: _____
( ) NÃO

### ENDEREÇO/ CONTATO

LOGADOURO:*	Nº*	COMPLEMENTO:
-------------	-----	--------------

MUNICÍPIO:*	BAIRRO*	CEP:*
-------------	---------	-------

FONE RESIDENCIAL	CELULAR
------------------	---------

### DOCUMENTAÇÃO:

TIPO DE CERTIDÃO :*	Nº CERTIDÃO*	DATA DE EMISSÃO	LIVRO*	FOLHA*
( ) NASCIMENTO ( ) CASAMENTO				

MUNICÍPIO DO CARTÓRIO*	NOME DO CARTÓRIO*
------------------------	-------------------

FICOU ALGUM ANO REPROVADO: ( ) SIM. QUANTOS ANOS?: _____	UTILIZA TRANSPORTE ESCOLAR:
( ) NÃO	( ) SIM ( ) NÃO

### MATRÍCULA ORIGEM

NOME DA ESCOLA QUE ESTUDOU EM 2017?*	<b>REDE*:</b>
_____	( ) PÚBLICA
	( ) PARTICULAR

### MATRÍCULA / DESTINO\*

1º ANO EM/MÉDIO INTEGRADO A EDUCAÇÃO PROFISSIONAL ( x )      **TURNO:** INTEGRAL

**TURMAS:** ( ) ENFERMAGEM ( ) ADMINISTRAÇÃO ( ) REDES DE COMPUTADORES ( ) INFORMÁTICA

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ALUNO(A)**

OBS: \* CAMPOS OBRIGATÓRIOS