



Foto
3 x 4

FICHA DE MATRÍCULA DO ALUNO - 2019

ENSINO MÉDIO

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a):

DADOS DO ALUNO:			
Nº de Matrícula:	Data de Matrícula:	Nome do(a) Aluno(a):	
Data de Nascimento:	Sexo: [] Masculino [] Feminino	Nacionalidade:	
Naturalidade:	CPF:	RG:	
Endereço:		Número:	Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:	Telefone/Celular: ()
Telefone/Celular (Residência): ()	Telefone/Celular (Comercial) ()	Localização: [] Urbana [] Rural	
Cor/Raça:	E-mail(s):		
Observações/Preferências/Cuidados:			

Está devidamente matriculado neste estabelecimento de ensino, cursando o _____ ano do **Ensino Médio**, no turno da _____, ano letivo de **2019**.

DADOS DOS PAIS / RESPONSÁVEL:			
Nome do Pai:		Nacionalidade:	Naturalidade:
Profissão:	Endereço do Trabalho:		Telefone/Celular: ()
CPF:	RG:	E-mail:	
Nome da Mãe:		Nacionalidade:	Naturalidade:
Profissão:	Endereço do Trabalho:		Telefone/Celular: ()
CPF:	RG:	E-mail:	
Nome do Responsável:		Nacionalidade:	Naturalidade:
Profissão:	Endereço do Trabalho:		Telefone/Celular: ()
CPF:	RG:	E-mail:	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:	
Possui algum alimento que não possa ser ofertado para o aluno (a)?	
Possui algum problema de saúde (qual)?	
Outras observações sobre o aluno que o responsável ache importante:	
Se necessário medicar a criança no horário de aula deve nos mandar o remédio, escrever a dosagem, horário a ser dado, assinado e datado pelo responsável:	
Pessoas autorizadas a retirarem a criança ou adolescente no colégio:	

Eu abaixo assinado, requeiro a matrícula do(a) aluno(a) acima identificado, declarando estar de acordo com as disposições do Regimento Escolar do Estabelecimento e normas complementares.
 Assumo inteira responsabilidade pelas informações citadas nesta ficha.

Itarema-CE, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Responsável

Assinatura do(a) responsável pela matrícula