

Ficha Cadastral - 2019

Foto
3 x 4

Dados do(a) Aluna(a)

Nome do Aluno: _____ Sexo: () M () F
Nascimento: _____ Cidade: _____ UF: _____
RG: _____ Org. Emissor: _____ Emissão: _____
Email: _____ Religião da família: _____
Cor/Raça: () Branca () Amarela () Preta () Indígena () Parda () Não declarada

Dados da Mãe

Nome: _____ () Falecido
RG: _____ CPF: _____ Data de Nasc.: ____/____/____
Naturalidade: _____ Estado Civil: _____ Escolaridade: _____
Profissão: _____ Função que exerce: _____
Email: _____
Empresa: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone Comercial: _____ Ramal: _____ Celular: _____
da Mãe do(a) Aluno(a)

Dados do Pai

Nome: _____ () Falecido
RG: _____ CPF: _____ Data de Nasc.: ____/____/____
Naturalidade: _____ Estado Civil: _____ Escolaridade: _____
Profissão: _____ Função que exerce: _____
Email: _____
Empresa: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone Comercial: _____ Ramal: _____ Celular: _____

Dados do Responsável (Caso não seja Pai ou Mãe)

Nome: _____ () Falecido
RG: _____ CPF: _____ Data de Nasc.: ____/____/____
Naturalidade: _____ Estado Civil: _____ Escolaridade: _____
Profissão: _____ Função que exerce: _____
E-Mail: _____
Empresa: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone Comercial: _____ Ramal: _____ Celular: _____

Em caso de separação conjugal, é **OBRIGATÓRIA** a comunicação ao Colégio sobre a quem cabe a guarda e, as demais informações sobre a responsabilidade pela retirada do(a) aluno(a).

Residência

Rua: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone residencial: _____ Celular: _____

Enviar correspondência para: () Residência () Comercial Pai () Comercial Mãe
Enviar carnê para: () Residência () Comercial Pai () Comercial Mãe

Eu, _____ responsável pelo(a) aluno(a) acima citado(a), venho requerer a matrícula do(a) meu (minha) filho(a) no Curso () Educação Infantil () Fundamental () Médio etapa/ano/série: _____ período: _____, no ano letivo de **2019**. Tomei ciência do Contrato de Prestação de Serviços e da Proposta Pedagógica, com os quais concordo.

São Paulo, _____

Assinatura do(a) 1º Contratante