

## Ficha Cadastral - 2020

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F  
Nascimento: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ U.F.: \_\_\_\_\_  
R.G.: \_\_\_\_\_ Org. Emissor: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Religião da família: \_\_\_\_\_  
Cor/Raça: ( ) Branca ( ) Parda ( ) Negra ( ) Indígena ( ) Não declarada

### Dados Pai

Nome: \_\_\_\_\_ ( ) Falecido  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Escolaridade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Função que exerce: \_\_\_\_\_  
Empresa: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Fone(s): \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

### Dados Mãe

Nome: \_\_\_\_\_ ( ) Falecida  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Escolaridade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Função que exerce: \_\_\_\_\_  
Empresa: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Fone(s): \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

### Dados Responsável (Caso não seja

#### Pai ou mãe)

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Escolaridade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Função que exerce: \_\_\_\_\_  
Empresa: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Fone(s): \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_  
Fone (s): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

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

Enviar boleto para: ( ) Residência ( ) Comercial Pai ( ) Comercial Mãe

---

## Requerimento de Matrícula

---

Eu, \_\_\_\_\_ responsável pelo (a) aluno (a) acima citado  
(a), venho requerer a matrícula, no Curso ( ) Educação Infantil ( ) Fundamental ( ) Ensino Médio etapa/ano:  
\_\_\_\_\_ período: \_\_\_\_\_ ano letivo de **2020**. Tomei ciência, do Contrato de Prestação de Serviços,  
da Proposta Pedagógica e do Regimento Escolar, com os quais concordo.

Bauru, \_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Contratante