

### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - 2019

#### Dados pessoais do aluno

|  |                      |                      |   |                           |                      |
|--|----------------------|----------------------|---|---------------------------|----------------------|
| 1) Nome do aluno   |                      | 2) Matrícula         |   |                           |                      |
| <input type="text"/>   |                      | <input type="text"/> |   |                           |                      |
| 3) Sexo  | 4) Cor / raça        | 5) CPF               | 6) RG   | 7) Estado civil           | 8) Data nascimento   |
| <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                      | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
| 9) Celular   | 10) E-mail           | 11) Religião         | 12) Bolsa Família   | 13) Identidade estudantil |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="text"/>      |                      |

#### Dados do registro de nascimento do aluno

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 14) Número           | 15) Livro            | 16) Folha            | 17) Cartório         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### Complemento do aluno

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 18) Endereço         |                      | 19) Complemento      |                      | 20) Bairro           |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |
| 21) Cidade           | 22) UF               | 20) CEP              | 23) Telefone         | 24) Naturalidade     | 25) Nacionalidade    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### Dados do pai

|                      |                        |                          |                      |                      |
|----------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| 26) Pai              | 27) Data de nascimento |                          | 28) CPF              | 29) RG               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   |                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 30) Profissão        | 31) Local de trabalho  | 32) Telefone do trabalho | 33) Celular          | 34) E-mail do pai    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### Dados da mãe

|                      |                        |                          |                      |                      |
|----------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| 35) Mãe              | 36) Data de nascimento |                          | 37) CPF              | 38) RG               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   |                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 39) Profissão        | 40) Local de trabalho  | 41) Telefone do trabalho | 42) Celular          | 43) E-mail da mãe    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### Dados do responsável financeiro Pai Mãe Outros

|                            |                        |                          |                      |                           |
|----------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------------|
| 44) Responsável financeiro | 45) Data de nascimento |                          | 46) CPF/CNPJ         | 47) RG                    |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/>   |                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>      |
| 48) Profissão              | 49) Local de trabalho  | 50) Telefone do trabalho | 51) Celular          | 52) E-mail do responsável |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/>   | <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>      |

#### Complemento do responsável financeiro

|                      |                      |                      |                      |                      |  |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| 53) Endereço         |                      | 54) Complemento      |                      |                      |  |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |                      |  |
| 55) Bairro           | 56) Cidade           | 57) UF               | 58) CEP              | 59) Telefone         |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |

#### 60) Mora com

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Para alterar dados do cadastro, favor indicar o campo desejado e o conteúdo correto

|                   |              |              |              |
|-------------------|--------------|--------------|--------------|
| Ano letivo: _____ | Curso: _____ | Série: _____ | Turno: _____ |
|-------------------|--------------|--------------|--------------|

|  |  |
|--|--|
| Solicito deferimento da matrícula acima. |  |
| Fortaleza-CE _____/_____/_____           |  |
| <br>_____                                |  |
| Responsável                              |  |