FICHA DE MATRÍCULA

FOTO DO(A) ESTUDANTE

01 UNIDADE ESCOLAR

02 CONTROLE DE ENTRADA DO(A) ESTUDANTE

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS		CERTIDÃO DE NASCIMENTO			
CPF		Nº			
R.M.		R.A.		N.I.S.	

03 IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

NOME								
NOME SOCIAL*							SEXO	
R.G. /R.N.E.		U.F.		EMISSÃO			F( )	M( )
NASCIMENTO	/ /	LOCALIDADE		U.F.		NACIONALIDADE		
COR E RAÇA	( ) BRANCA ( ) PRETA ( ) PARDA ( ) AMARELA ( ) INDÍGENA ( ) NÃO DECLARADA							
DEFICIÊNCIA	( )SIM ( )NÃO	QUAL?		LAUDADO	( )	HIPÓTESE DIAGNÓSTICA	( )	

04 FILIAÇÃO

NOME DA MÃE					
C.P.F. / R.N.E. Nº		NASCIMENTO	/ /	TEL:	
NOME DO PAI					
C.P.F. / R.N.E. Nº		NASCIMENTO	/ /	TEL:	

05 RESIDÊNCIA

RUA/AV/OUTROS			Nº	
BAIRRO		COMPLEMENTO		
CIDADE		CEP	TELEFONE(S)	
HOUVE MUDANÇA DE ENDEREÇO? ( )SIM (REGISTRAR NO CAMPO 13)				
E-MAIL DO(A) ESTUDANTE/RESPONSÁVEL				

06 PROCEDÊNCIA

ESCOLA					
ETAPA MODALIDADE	CICLO	ESTÁGIO/ANO/ SÉRIE/TERMO/SEMESTRE	CIDADE	UF/PAÍS	JÁ ESTUDOU NESTA ESCOLA?
					SIM( ) ANO_____ NÃO( )

07 MATRÍCULA E REMATRÍCULA

SOLICITO MATRÍCULA E DECLARO ACATAR AS NORMAS REGIMENTAIS DESTE ESTABELECIMENTO DE ENSINO.

EM ___/___/_____ _____

ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE/RESPONSÁVEL

MOVIMENTAÇÃO DO(A) ESTUDANTE (*)VIDE LEGENDA

ANO/ SEMESTRE-EJA	ETAPA/ MODALIDADE	CICLO	PERÍODO	ESTÁGIO/ ANO/ SEMESTRE	TURMA	NÚMERO	ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE / RESPONSÁVEL	RUBRICA DO(A) FUNCIONÁRIO(A) DA ESCOLA	DEFERIMENTO DO(A) DIRETOR(A)

(*) LEGENDA

ETAPA E MODALIDADE		CICLO CI	CICLO CII	PERÍODO		ESTÁGIO/ANO/SEMESTRE	
EDUCAÇÃO INFANTIL	EI	BI/BII/M	EI/EII	INTEGRAL	I	BERÇÁRIO I / BERÇÁRIO II	BI / BII
ENSINO FUNDAMENTAL	EF	1º/2º/3º	4º/5º			MATERNAL	M
EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS	EJA	S1/S2/S3/ S4/REC1/ REC2	S1/S2/S3/ S4/REC1/ REC2	MANHÃ	M	ESTÁGIO I / ESTÁGIO II	EI / EII
				TARDE	T	ANOS	1º/2º/3º/4º/5º
EDUCAÇÃO ESPECIAL	EE			NOITE	N	SEMESTRES/ RECUPERAÇÃO	S1/S2/S3/S4/REC1/REC2

08	CLASSIFICAÇÃO		
ESCOLARIDADE APURADA ANO (FUNDAMENTAL) / CICLO (EJA)	DATA	ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE/RESPONSÁVEL	DEFERIMENTO DO(A) DIRETOR(A)
	/ /		

09	RECLASSIFICAÇÃO			
EM CURSO ANO (FUNDAMENTAL)/ CICLO (EJA)	**RECLASSIFICADO PARA** ANO (FUNDAMENTAL)/ CICLO (EJA)	DATA	ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE/RESPONSÁVEL	DEFERIMENTO DO(A) DIRETOR(A)
		/ /		

10 TRANSFERÊNCIA

SOLICITO TRANSFERÊNCIA DE ESTUDOS PARA OUTRO ESTABELECIMENTO DE ENSINO POR MOTIVO DE _____

EM ___/___/_____ _____

ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE/RESPONSÁVEL

DEFERIMENTO DO(A) DIRETOR(A) : _____ EM ___/___/_____

11 DESISTÊNCIA DE MATRÍCULA

POR MOTIVO DE _____

EM ___/___/_____ _____

ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE/RESPONSÁVEL

DEFERIMENTO DO(A) DIRETOR(A) : _____ EM ___/___/_____

12 AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM E VOZ

Preencher Termo de Autorização de Uso de Imagem, Voz e Registro

13 ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO EM (__/__/___)

RUA/AV/OUTROS						Nº	
BAIRRO		COMPLEMENTO					
CIDADE		CEP		TELEFONE(S)			
E-MAIL DO(A) ESTUDANTE/RESPONSÁVEL							

ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO EM (__/__/___)

RUA/AV/OUTROS						Nº	
BAIRRO		COMPLEMENTO					
CIDADE		CEP		TELEFONE(S)			
E-MAIL DO(A) ESTUDANTE/RESPONSÁVEL							

ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO EM (__/__/___)

RUA/AV/OUTROS						Nº	
BAIRRO		COMPLEMENTO					
CIDADE		CEP		TELEFONE(S)			
E-MAIL DO(A) ESTUDANTE/RESPONSÁVEL							

14 OBSERVAÇÕES