

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA 2010

Nome do Aluno: _____

Série: _____ Curso: _____ Data Nasc. ___/___/___

Naturalidade _____ Estado _____

Religião: _____

Cor : () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena

Nome Pai: _____ Data Nasc. ___/___/___

Local de Trab. _____ Função: _____ Fone: _____

E-mail : _____ Fone Celular: _____

Nome Mãe: _____ Data Nasc. ___/___/___

Local de Trab. _____ Função: _____ Fone: _____

E-mail : _____ Fone Celular: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO

Responsável: _____

Data Nasc.: ___/___/___ CPF: _____ RG: _____

Local de Trab. _____ Função: _____ Fone: _____

Pai: _____ Mãe: _____

Endereço: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Fone Residencial: _____ Celular _____

E-MAIL: _____

Qual a maneira que mais gosta de receber comunicações da escola?

E-mail

Mensagem no celular

Carta

Ligação comum

OBSERVAÇÃO: A escolha da modalidade esportiva (com valor incluído na mensalidade) será feita no ato da matrícula, em formulário próprio.

Palmas – TO, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do responsável