

DADOS DO(A) ALUNO(A)

MATRÍCULA: _____ SÉRIE: _____ ENSINO: _____
 Nome: _____
 Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ UF: _____
 Endereço: _____ Bairro: _____
 CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
 RG: _____ Órgão: _____ Emissão: ___/___/___ Plano Saúde/Nr.: _____
 Data Nasc.: ___/___/___ SEXO: _____ CPF: _____ Religião: _____
 E-mail: _____ Etnia: []Branco []Preto/Negro []Pardo []Amarelo []Indígena
 Fone: () _____ Celular: () _____ Grupo Sang.: _____ Fator RH: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO:

Nome: _____ Data Nasc.: ___/___/___ Religião: _____
 Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Est Civil: _____ Instrução: _____
 Endereço Resid: _____ Bairro: _____
 CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Fone: () _____
 Fax: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____ E-Mail Prof.: _____
 RG: _____ Órgão: _____ Emissão: ___/___/___ CPF: _____
 Empresa: _____ Profissão: _____ Admissão: ___/___/___
 CEP: _____ - Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
 End. Profissional: _____ Fone: () _____
 Filiação: _____

DADOS DO PAI:

Nome: _____ Data Nasc.: ___/___/___ Religião: _____
 Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Est Civil: _____ Instrução: _____
 Endereço Resid: _____ Bairro: _____
 CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Fone: () _____
 Fax: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____ E-Mail Prof.: _____
 RG: _____ Órgão: _____ Emissão: ___/___/___ CPF: _____
 Empresa: _____ Profissão: _____ Admissão: ___/___/___
 End. Profissional: _____ Cidade: _____ Fone: () _____

DADOS DA MÃE:

Nome: _____ Data Nasc.: ___/___/___ Religião: _____
 Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Est Civil: _____ Instrução: _____
 Endereço Resid: _____ Bairro: _____
 CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Fone: () _____
 Fax: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____ E-Mail Prof.: _____
 RG: _____ Órgão: _____ Emissão: ___/___/___ CPF: _____
 Empresa: _____ Profissão: _____ Admissão: ___/___/___
 End. Profissional: _____ Cidade: _____ Fone: () _____

_____, de _____ de _____

Responsável Financeiro(a)