

# Requerimento de Matrícula



COLÉGIO  
**monteiro**  
Porque Educação é Tudo!

## DADOS DO ALUNO(A)

Nome: ..... Data de Nascimento: .....  
CPF: ..... RG: ..... UF: .....  
Endereço: ..... Bairro: .....  
Cidade: ..... UF: ..... CEP: ..... Cor/Raça: ( )BRANCA ( )NEGRA ( )AMARELA ( )PARDA ( )INDIGENA  
Em caso de emergência entrar em contato com: ..... Telefone: .....

## DADOS FAMILIARES

### Dados PAI

Nome: ..... Data de Nascimento: .....  
CPF: ..... UF: ..... Estado Civil: .....  
End. Resid.: ..... RG: ..... Número: .....  
Bairro: ..... Cidade: ..... UF: ..... CEP: .....  
Profissão: ..... Empresa: .....  
Tel. Res.: ..... Tel. Com: ..... Whatsapp ( ) .....  
E-mail: .....

### Dados MÃE

Nome: ..... Data de Nascimento: .....  
CPF: ..... RG: ..... UF: ..... Estado Civil: .....  
End. Resid.: ..... Número: .....  
Bairro: ..... Cidade: ..... UF: ..... CEP: .....  
Profissão: ..... Empresa: .....  
Tel. Res.: ..... Tel. Com: ..... Whatsapp ( ) .....  
E-mail: .....

## PREENCHER OS DADOS ABAIXO, CASO NÃO SEJA OS PAIS O RESPONSÁVEL FINANCEIRO

Nome: ..... Data de Nascimento: .....  
CPF: ..... RG: ..... UF: ..... Estado Civil: .....  
End. Resid.: ..... Número: .....  
Bairro: ..... Cidade: ..... UF: ..... CEP: .....  
Profissão: ..... Empresa: .....  
Tel. Res.: ..... Tel. Com: ..... Whatsapp ( ) .....  
E-mail: .....

# Requerimento de Matrícula

## RESPONSÁVEL FINANCEIRO

pai ( ) mãe ( ) terceiro ( ) dia de vencimento: ☐ 05 ☐ 10 ☐ 20 ☐ 30



## Histórico Médico

O aluno possui alguma deficiência? Em caso afirmativo, indique qual(uais):

Motora

NÃO SIM

☐ ☐

Visual

NÃO SIM

☐ ☐

Auditiva

NÃO SIM

☐ ☐

Autismo

NÃO SIM

☐ ☐

Especifique: .....

Faz uso de medicamento? .....

Faz algum acompanhamento com médico e/ou especialista? NÃO SIM Qual? .....

## Outras informações e observações:

- Quaisquer alterações ocorridas nos dados contidos nesta ficha deverão ser imediatamente comunicadas a Secretaria Escolar.  
As informações contidas nesta ficha são de inteira responsabilidade dos pais e/ou seus responsáveis que as prestaram.
- Estamos cientes de que:** A presente proposta deve ser analisada pelos departamentos pedagógico e financeiro, e pode ser ou não deferida, nos termos das Leis Vigentes. **Para a efetivação a matrícula é necessário não ter o nome dos pais e/ou responsável financeiro associado a qualquer registro de débito inscrito no SPC/SERASA e/ou demais Órgãos de Controle Financeiro.**
- A matrícula somente será formalizada com a assinatura** dos responsáveis pelo aluno(a) e pela Instituição de Ensino no Termo de Adesão do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais para o ano letivo requerido.
- Aceitamos as condições do regimento escolar, proposta pedagógica e tomamos conhecimento da minuta do Termo de Adesão do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais e dos valores do Colégio Monteiro Lobato.
- As informações acima são muito importantes para o melhor atendimento dos(as) nossos(as) educandos(as). Portanto, solicitamos que estas sejam as mais precisas possíveis. Lembramos que essas informações são de inteira responsabilidade dos pais e/ou responsáveis.
- O Colégio NÃO PODE MEDICAR.** Em caso de emergência, não sendo localizados os pais ou responsáveis pelo educando, avisar a pessoa indicada no "Campo Aluno" deste requerimento.

Nestes termos, pede deferimento.

Guaratuba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura Pais e/ou Responsável

Uso do Colégio

☐ Parecer DEFERIDO

☐ Parecer INDEFERIDO

data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_