

FICHA CADASTRAL



DADOS PARA SOLICITAÇÃO DE VAGA

Etapa: _____ Turma: _____ Turno: _____

Nome da Criança: _____

Data de Nascimento: _____ Sexo: () Feminino

Local de Nascimento: _____ Estado: _____ () Masculino

Caso Estrangeiro: _____

Data de entrada no país: _____ País: _____ Portaria de Naturalização: _____

Endereço - Rua: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ Complemento _____

Telefone Residencial: _____

FILIAÇÃO

Nome da Mãe: _____ Data de Nascimento: _____

CPF: _____ RG: _____ Escolaridade: _____

Estado Civil: _____ Local de Trabalho: _____ Horário: _____

Função: _____ Renda: _____ Telefone: _____

Celular: _____

Nome do Pai: _____ Data de Nascimento: _____

CPF: _____ RG: _____ Escolaridade: _____

Estado Civil: _____ Local de Trabalho: _____ Horário: _____

Função: _____ Renda: _____ Telefone: _____

Celular: _____

Nome do Responsável: _____ Data de Nascimento: _____

Grau de Parentesco: _____

CPF: _____ RG: _____ Escolaridade: _____

Estado Civil: _____ Local de Trabalho: _____ Horário: _____

Função: _____ Renda: _____ Telefone: _____

Celular: _____

Nº De Pessoas na Família: _____ Renda Percápita: _____

TERMO DE COMPROMISSO DA INTENÇÃO:

Assumo a responsabilidade das informações descritas neste documento e comprometo-me a atualizar estas informações sempre que houver mudanças. Estou ciente que estas informações estão em conformidade com este estabelecimento de ensino.

Atendido por: _____

Assinatura dos pais ou responsáveis

Data: _____

Assinatura do Diretor(a)

