


RA


ALUNO		SEXO	DATA DE NASCIMENTO	IDADE
<input type="text"/>		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CIDADE DE NASCIMENTO	<input type="text"/>	UF <input type="text"/>	NACIONALIDADE: <input type="text"/>	
PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAIS: <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM QUAL: <input type="text"/>				
RELIGIÃO	<input type="text"/>	DATA BATISMO	<input type="text"/>	
ENDEREÇO	<input type="text"/>		Nº <input type="text"/>	COMPLEMENTO <input type="text"/>
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP <input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	


CPF	<input type="text"/>	RG	<input type="text"/>	ORG.EXP.	<input type="text"/>	UF	<input type="text"/>	EMIÇÃO	<input type="text"/>
CERT. NASCIMENTO NOVA Nº <input type="text"/>									
CERT. NASCIMENTO Nº	<input type="text"/>	LIVRO	<input type="text"/>	FOLHA	<input type="text"/>	COMARCA	<input type="text"/>		
DISTRITO	<input type="text"/>	SUBDISTRITO	<input type="text"/>		UF	<input type="text"/>	EMIÇÃO	<input type="text"/>	
RNE (Registro Nacional de Estrangeiro)	<input type="text"/>	PAÍS	<input type="text"/>		DATA	<input type="text"/>			
PASSAPORTE Nº	<input type="text"/>	DATA DE ENTRADA NO BRASIL	<input type="text"/>						

**PROCEDÊNCIA DO ALUNO**

ESCOLA ANTERIOR					
NOME	<input type="text"/>	SÉRIE / ANO CURSADO	<input type="text"/>		
CIDADE	<input type="text"/>	UF	<input type="text"/>	TELEFONE	<input type="text"/>

<b>PAI*</b>	<input type="checkbox"/> Responsável Financeiro	
<input type="text"/>		
DATA DE NASC.: <input type="text"/>	TELEFONES	
CPF <input type="text"/>	CELULAR <input type="text"/>	
RG <input type="text"/>	 <input type="text"/>	
ORG.EXP. <input type="text"/>	UF <input type="text"/>	RESID. <input type="text"/>
EMIÇÃO <input type="text"/>	COMERCIAL <input type="text"/>	
E-MAIL <input type="text"/>		

<b>MÃE*</b>	<input type="checkbox"/> Responsável Financeiro	
<input type="text"/>		
DATA DE NASC.: <input type="text"/>	TELEFONES	
CPF <input type="text"/>	CELULAR <input type="text"/>	
RG <input type="text"/>	 <input type="text"/>	
ORG.EXP. <input type="text"/>	UF <input type="text"/>	RESID. <input type="text"/>
EMIÇÃO <input type="text"/>	COMERCIAL <input type="text"/>	
E-MAIL <input type="text"/>		

<b>OUTRO*</b>	<input type="checkbox"/> Responsável Financeiro	
<input type="text"/>		
DATA DE NASC.: <input type="text"/>	TELEFONES	
CPF <input type="text"/>	CELULAR <input type="text"/>	
RG <input type="text"/>	 <input type="text"/>	
ORG.EXP. <input type="text"/>	UF <input type="text"/>	RESID. <input type="text"/>
EMIÇÃO <input type="text"/>	COMERCIAL <input type="text"/>	
E-MAIL <input type="text"/>		

Espaço para observação;

---



---



---

**ALUNO RESIDENTE**

INTERNATO	<input type="checkbox"/>	QUARTO: NORMAL	<input type="checkbox"/>
EXTERNATO	<input type="checkbox"/>	VIP	<input type="checkbox"/>

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM 2018**

Solicito Matrícula na(o) \_\_\_\_\_ Série/Ano Ensino \_\_\_\_\_

Declaro ainda acatar as normas Regimentais desse estabelecimento ensino, como as regras do Código Disciplinar.

Engenheiro Coelho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ass. do Responsável: \_\_\_\_\_