



FUNDAÇÃO ESCOLA TÉCNICA LIBERATO SALZANO VIEIRA DA CUNHA

Ano letivo: 202\_\_ Série/Turma: \_\_\_\_\_



Ilmo. Sr. Diretor da

FUNDAÇÃO ESCOLA TÉCNICA LIBERATO SALZANO VIEIRA DA CUNHA

**Requerimento de Matrícula**

*Preencher os campos abaixo em letra legível e com os dados completos.*

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Compl.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: \_\_\_\_\_ E-mail do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Cor/Raça: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Prefiro não declarar

Portador(a) de deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação:

( ) não ( ) sim Qual? \_\_\_\_\_

**Informações do Pai – Responsável: ( ) Financeiro ( ) Acadêmico**

Nome: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Marque em caso do mesmo endereço do(a) ( ) Aluno(a), preencher os campos abaixo quando diferente.

End.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Informações da Mãe – Responsável: ( ) Financeiro ( ) Acadêmico**

Nome: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Marque em caso do mesmo endereço do(a) ( ) Aluno(a) ou do ( ) Pai, preencher os campos abaixo quando diferente.

End.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Informações do Responsável Acadêmico (preencher quando diferente de pai ou mãe)**

Nome: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Cart. Ident: \_\_\_\_\_ Org. Exped: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Vem solicitar matrícula na \_\_\_\_\_ série do Curso Técnico em \_\_\_\_\_ articulado de forma integrada com o Ensino Médio, se sujeitando a todas as disposições do Regimento Escolar e do Contrato Particular de Prestação de Serviços Educacionais.

Secretaria

Ass. do Responsável pelo Contrato de Prestação de Serviços

Defiro a presente MATRÍCULA para o ano letivo de 202\_\_.

Novo Hamburgo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.