

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Entrevistado por: .....

Matrícula .....

Nome completo do aluno: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Gênero: \_\_\_\_\_ Cor/raça: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ ou certidão de nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

**Educação Infantil:**

- ( ) Classe-bebê  
 ( ) Maternal multi-idade  
 ( ) Nível multi-idade

**Ensino Fundamental**

- ( ) 1º ano      ( ) 5º ano  
 ( ) 2º ano      ( ) 6º ano  
 ( ) 3º ano      ( ) 7º ano  
 ( ) 4º ano      ( ) 8º ano  
                   ( ) 9º ano

**Ensino Médio**

- ( ) 1ª série  
 ( ) 2ª série  
 ( ) 3ª série

**Joãozinho Legal**    ( ) 3 vezes por semana/7h30min    ( ) 3 vezes por semana/9h30min  
                           ( ) 5 vezes por semana/7h30min    ( ) 5 vezes por semana/9h30min

Nome completo responsável: _____		É ex aluno do João: _____	
Naturalidade: _____	Nacionalidade: _____	Cor/raça: _____	Estado Civil: _____
RG: _____	Data expedição: ___/___/___	Órgão Expedidor: _____	CPF: _____
Escolaridade: _____	Curso: _____	CEP: _____	
Endereço residencial: _____		Nº _____	Complemento: _____
Cidade: _____	Estado: _____	Bairro: _____	Tem religião: ( ) Sim ( ) Não Qual? _____
Local de trabalho: _____		Função: _____	
Endereço Comercial: _____		Bairro: _____	CEP: _____
Fone com.: _____		Cidade: _____	Estado: _____

Nome completo responsável: _____		É ex aluno do João: _____	
Naturalidade: _____	Nacionalidade: _____	Cor/raça: _____	Estado Civil: _____
RG: _____	Data expedição: ___/___/___	Órgão Expedidor: _____	CPF: _____
Escolaridade: _____	Curso: _____	CEP: _____	
Endereço residencial: _____		Nº _____	Complemento: _____
Cidade: _____	Estado: _____	Bairro: _____	Tem religião: ( ) Sim ( ) Não Qual? _____
Local de trabalho: _____		Função: _____	
Endereço Comercial: _____		Bairro: _____	CEP: _____
Fone com.: _____		Cidade: _____	Estado: _____

Porto Alegre, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo preenchimento