

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Ilmo Sr.
Diretor da Escola PIO XII
Av. Meriti, 265 - Vila Kosmos
Rio de Janeiro - RJ
O(a) referido(a) aluno(a)

1 - Dados pessoais do (a) ALUNO(a)
Nome, RM, Sexo, Data de Nasc., Nacionalidade, Naturalidade, Classificação Étnica, CPF, RG, Órgão Expedidor, Emissão, Filho de Funcionário, Irmãos na Escola, Quantos, Endereço do(a) aluno(a), CEP, Bairro, Cidade, Telefone Residencial, Participa de plano de saúde?, Qual?, Que clínica, hospital de preferência

2 - Dados do PAI
Endereço igual ao do (a) aluno(a), Sim, Não, Endereço, CEP, Bairro, Cidade, Nome, Nacionalidade, Naturalidade, Estado Civil, RG, Orgão Exp., Data de Exp., CPF, Instrução, E-mail, Trabalha?, Ocupação, Telefone: Residencial () Comercial () Celular ()

3 - Dados da MÃE
Endereço igual ao do (a) aluno(a), Sim, Não, Endereço, CEP, Bairro, Cidade, Nome, Nacionalidade, Naturalidade, Estado Civil, RG, Orgão Exp., Data de Exp., CPF, Instrução, E-mail, Trabalha?, Ocupação, Telefone: Residencial () Comercial () Celular ()

4 - Responsável financeiro: Pai () Mãe () Outros (), preencher dados abaixo
Nome, Nacionalidade, Naturalidade, RG, Org. Expedidor, Data da Exp., CPF, Endereço, CEP, Bairro, Cidade, E-mail, Telefone: Residencial () Comercial () Celular ()

5 - Responsável pedagógico
Pai () Mãe () Outros (), preencher dados abaixo
Nome, Nacionalidade, Naturalidade, RG, Org. Expedidor, Data da Expedição, CPF, Endereço, CEP, Bairro, Cidade, E-mail, Telefone: Residencial () Comercial () Celular ()

Requer sua matrícula no Maternal () EF - I () EI - II () EI - III (), _____ Ano de Escolaridade do Ensino Fundamental ou na _____ ano do Ensino Médio deste Estabelecimento de Ensino.

() Deferido () Indeferido

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____

carimbo

Assinatura do Responsável

* Preencher com letra legível os dados acima