

FORMULÁRIO DE CADASTRO - ANO 2022

DADOS DO ALUNO

Nome: _____
Data de Nascimento: _____ Sexo: () M () F
RG: _____ CPF: _____
E-mail: _____ Religião da Família: _____
Fone: _____ Celular: _____
Cor/Raça: () Branca () Parda () Negra () Indígena

ENDEREÇO

Rua: _____
Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

ENVIO DE COMUNICADOS: () RESIDÊNCIA () PAI () MÃE () RESPONSÁVEL

DADOS DA MÃE

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____
Escolaridade: _____
Profissão: _____ Estado Civil: _____
E-mail: _____
Fone: _____ Celular: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL - Mesmo endereço do aluno? () SIM () NÃO

Caso NÃO, preencha o endereço abaixo:

Rua: _____
Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

ENDEREÇO COMERCIAL

Rua: _____
Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

ENVIO DE CORRESPONDÊNCIAS: () ENDEREÇO RESIDENCIAL () ENDEREÇO COMERCIAL

DADOS DO PAI

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____
Escolaridade: _____
Profissão: _____ Estado Civil: _____
E-mail: _____
Fone: _____ Celular: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL - Mesmo endereço do aluno? () SIM () NÃO

Caso NÃO, preencha o endereço abaixo:

Rua: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

ENDEREÇO COMERCIAL

Rua: _____
Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

ENVIO DE CORRESPONDÊNCIAS: () ENDEREÇO RESIDENCIAL () ENDEREÇO COMERCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL (CASO NÃO SEJA PAI/MÃE)

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____
Escolaridade: _____
Profissão: _____ Estado Civil: _____
E-mail: _____
Fone: _____ Celular: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL - Mesmo endereço do aluno? () SIM () NÃO

Caso NÃO, preencha o endereço abaixo:

Rua: _____
Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

ENDEREÇO COMERCIAL

Rua: _____
Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

ENVIO DE CORRESPONDÊNCIAS: () ENDEREÇO RESIDENCIAL () ENDEREÇO COMERCIAL

Em caso de separação conjugal é **OBRIGATÓRIA** a comunicação ao Colégio sobre a quem cabe a guarda e as demais informações sobre a responsabilidade pela retirada do(a) aluno(a).

DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO:

() MÃE () PAI () RESPONSÁVEL () OUTRO

No caso de **OUTRO**, preencha os dados abaixo:

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____
Escolaridade: _____
Profissão: _____ Estado Civil: _____
E-mail: _____
Fone: _____ Celular: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL - Mesmo endereço do aluno? () SIM () NÃO

Caso NÃO, preencha o endereço abaixo:

Rua: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

ENDEREÇO COMERCIAL

Rua: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

_____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA DO 1º CONTRATANTE