

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA 2020

Solicito, pelo presente requerimento, a matrícula nesta instituição de ensino, do (a) aluno (a) abaixo, pelo qual me responsabilizo, comprometendo-me a acatar os dispositivos do Regimento Escolar e da proposta Pedagógica do colégio e ainda declaro que:

- 1) Estou de acordo com a anuidade e parcelamento das prestações em conjunto com todos produtos fornecidos pela escola;
- 2) Estou ciente que a assinatura desta valida o contrato 2020, que será assinado posteriormente.
- 3) Estou ciente de todos os valores e datas apresentadas no Informativo de Matrícula 2020 enviado pela escola juntamente com este requerimento de matrícula.
- 4) Estou ciente de que o (a) aluno (a) retornará à série anterior, caso não seja aprovado;
- 5) Solicito, portanto o Contrato de Matrícula 2020.

DADOS DO ALUNO

Nome:			Data de Nascimento:		Sexo:	
Natural de: (Cidade/Estado)		Nacionalidade	Cor/Raça <input type="radio"/> BRANCA <input type="radio"/> PRETA <input type="radio"/> PARDA <input type="radio"/> AMARELA <input type="radio"/> INDÍGENA <input type="radio"/> NÃO DECLARADA			
Série/Ano:	Turno: Manhã <input type="checkbox"/>	Tarde <input type="checkbox"/>	Ensino: Médio <input type="checkbox"/>	Fundamental <input type="checkbox"/>	Ed. Infantil <input type="checkbox"/>	
-Endereço: Rua/Av.: «RESPFINANCEIRO_END1»			Número:	Complemento:		CEP:
Bairro:		Cidade:			UF:	
DDD:	Telefone:	Celular:	E-mail:			
Nome Completo do pai:			CPF:			
Profissão:		Do Trabalho: (DDD + Telefone)		Celular: (DDD + Telefone)		
Nome Completo da mãe:			CPF:			
Profissão:		Do Trabalho: (DDD + Telefone):		Celular: (DDD + Telefone):		

DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO

Nome Completo:			CPF:			
Profissão:			Do Trabalho: (DDD + Telefone)			
Endereço: Rua/Avenida:		Número:	Complemento:		CEP:	
Bairro:		Cidade:			UF:	
DDD:	Telefone:	Celular:	E-mail:			

Nestes Termos pede deferimento,

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Colégio

Assinatura do Responsável