

FICHA DE MATRÍCULA - 2021

CURSO PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU – ENSINO E TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS

ALUNO(A): _____

Email: _____

Data Nascimento _____ Idade: _____ Naturalidade: _____

RG: _____ CPF: _____ Renda familiar: _____

FILIAÇÃO:

Pai: _____ Profissão do pai: _____

Mãe: _____ Profissão da mãe: _____

ENDEREÇO: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone Residencial: _____ Celular: _____

DECLARAÇÃO DE COR / RAÇA

Branca
 Amarela

Preta
 Indígena

Parda
 Não declarada

Assumo a responsabilidade pela indenização, total ou parcial, de danos causados por mim ao patrimônio deste estabelecimento, assim como de respeitar os dispositivos do seu regimento Interno.

Declaro estar ciente de todas as informações contidas neste documento.

São João Evangelista, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Aluno

Secretaria de Registros Escolares