



# COLÉGIO NOSSA SENHORA DO CARMO

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – ANO LETIVO DE 2010

Nº Cadastro: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A):

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Compl. \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

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

IDENTIFICAÇÃO DO ANO/ SÉRIE E CURSO: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DE FILIAÇÃO:

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Tel. do Trabalho: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Compl. \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Tel. do Trabalho: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Compl. \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

### EM CASO DE PAIS SEPARADOS:

Detentor da Guarda: \_\_\_\_\_

O Responsável financeiro: \_\_\_\_\_

O Responsável legal, abaixo assinado, vem à presença de V.S<sup>a</sup>., requerer que seja deferida a matrícula neste Estabelecimento de Ensino, para o ano letivo de 2010, conforme especificado, para o(a) aluno(a) adiante denominado "beneficiário(a)". Para tanto, declara que conhece as normas regimentais do Estabelecimento de Ensino e, em caso de renovação de matrícula, que não possui qualquer débito em aberto, estando ciente de que, em tal hipótese, nos termos do art. 5º da Lei 9.870/99, poderá a matrícula ser rejeitada.

Finalmente, em caso de deferimento do pedido, afirma estar ciente de que este requerimento passa a fazer parte integrante do contrato de prestação de serviço, cuja proposta acha-se anexa, dependendo a concretização da matrícula de sua assinatura pelo requerente, conjuntamente como presente requerimento, e devolução pelo Estabelecimento de Ensino, igualmente assinado, independente de eventuais pagamentos que tenham sido adiantados, valores esses que serão devolvidos na hipótese de não concretização de matrícula. Informa, ainda, o Requerente que o(a) Beneficiário(a) acima identificado:

- ( ) Goza de boa saúde, não fazendo uso regular de quaisquer medicamentos.  
( ) Faz uso dos seguintes medicamentos regulares: \_\_\_\_\_  
( ) Tem necessidade de utilização de equipamentos especiais e/ ou acompanhamentos especializado: \_\_\_\_\_  
( ) É portador das seguintes necessidades especiais: \_\_\_\_\_

### JUNTA-SE A ESTE REQUERIMENTO OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- ( ) Autorização com indicação das pessoas que podem entregar/ receber o(a) aluno(a) aos/dos responsáveis.  
( ) Autorização para que o aluno se desloque sozinho.  
( ) Histórico escolar da escola de origem ou ( ) Declaração de transferência. ( Para alunos novatos)  
( ) Cópia da certidão de nascimento (Para alunos novatos).  
( ) Em caso de pais separados fica o requerente obrigado a entregar cópia do documento, homologado em juízo, no qual consta as responsabilidades de guarda do(a) aluno(a).

### INFORMAÇÕES GERAIS:

Nome IRRF.: \_\_\_\_\_

### IRMÃOS NA ESCOLA:

\_\_\_\_\_ Ano/ Série \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ano/ Série \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ano/ Série \_\_\_\_\_

Data da Matrícula: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_

- ATENÇÃO:** 1) Informar apenas os campos não preenchidos, quando for o caso;  
2) Informar eventuais alterações e correções dos dados pré-impresos, quando for o caso.