|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**  |
|  | **SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DIRETORIA DE ENSINO:** |   |   |   |   |   |   |
| **Cód. CIE e NOME DA ESCOLA:**  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INTERESSE DE MATRÍCULA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **R.A.:**  |  |  |  |  |  | **SÉRIE/ANO:**  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOME:** |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **NOME SOCIAL:**  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL:**  |  |  |  |  |  |   |
| **BAIRRO:** |  |  |  |  | **CEP:**  |  |  |   |
| **ESTADO:**  |  |  |  |  | **TELEFONE:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PARA USO DA SECRETARIA DA ESCOLA:****Número da classe 2017 gerado no SCA – Sistema de Cadastro de Alunos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Número do aluno na classe 2017: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Declaro ter interesse em matricular o aluno citado e comprometo-me a zelar pela permanência e frequência regular do(a) menor na escola, conforme estabelece o Inciso III, do Artigo 5º da LDB. |
| **NOME E R.G. DO RESPONSÁVEL:** |  |   |   |   |   |   |
| **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:** |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***PARA USO DA DIRETORIA DE ENSINO***

Parecer da Supervisão de Ensino:

Após análise do percurso escolar, somos pela validação e autorização da matrícula no Sistema de Cadastro de Alunos, pelo NRM – Núcleo de Gestão da Rede Escolar e Matrícula.

À consideração Superior.

Votorantim, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De acordo: \_\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_.