|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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\_\_\_.