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

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**  |
|  | **SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DIRETORIA DE ENSINO:** |   |   |   |   |   |   |
| **Cód. CIE e NOME DA ESCOLA:**  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INTERESSE DE MATRÍCULA/CONSULTA / ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **R.A.:**  |  |  |  |  |  | **SÉRIE/ANO:**  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOME:** |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **NOME SOCIAL:**  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL:**  |  |  |  |  |  |   |
| **BAIRRO:** |  |  |  |  | **CEP:**  |  |  |   |
| **ESTADO:**  |  |  |  |  | **TELEFONE:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **ENDEREÇO INDICATIVO:**  |  |  |  |  |  |   |
| **BAIRRO:** |  |  |  |  | **CEP:**  |  |  |   |
| **ESTADO:**  |  |  |  |  | **TELEFONE:** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TEM INTERESSE EM JORNADA AMPLIADA:** | **SIM** |  |  | **NÃO** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TEM INTERESSE NO PERÍODO NOTURNO:** | **SIM** |  |  | **NÃO** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TEM INTERESSE NA LÍNGUA ESPANHOLA:** | **SIM** |  |  | **NÃO** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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:** |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |