|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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:** | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |