



REMATRÍCULA 2015

Nome do aluno (completo):		Ano/Série 2015:
CPF:	RG:	
Data de nascimento:	Local de nascimento:	
Nome PAI:		
CPF:	RG:	
Data de nascimento:	Local de nascimento:	
Celular:	Tel. Trabalho:	
E-mail:		
Nome MÃE:		
CPF:	RG:	
Data de nascimento:	Local de nascimento:	
Celular:	Tel. Trabalho:	
E-mail:		
Endereço residencial:		
		Nº
Complemento:	Bairro:	CEP:
Cidade:	Estado:	
Telefone residencial:	Telefone recado:	



Recebe Bolsa Família: () sim () não	
Filho(a) de: () Colaborador () Comunidade Canção Nova () Simples	
TEM IRMÃOS QUE ESTUDAM NA ESCOLA: () sim () não	
Nome completo:	Ano/Série:
Nome completo:	Ano/Série:
Nome completo:	Ano/Série:
Nome completo:	Ano/Série:

OBSERVAÇÃO:

Cachoeira Paulista, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável

OBS: Entregar esta ficha devidamente preenchida no ato da renovação da matrícula.