

NOME DO ALUNO(A): _____

Data Nasc.: _____ Local: _____ Estado: _____

Nacionalidade: _____ Sexo: () Feminino () Masculino Religião: _____

O Aluno (a) reside com: () Pais. () Só pai. () Só Mãe. () Outros: _____

Se pais separados, quem possui a guarda da criança? _____

FILIAÇÃO

PAI: _____

CPF: _____ / _____ RG: _____ Órgão emissor: _____

Data Nasc.: _____ E-mail (**Obrigatório**): _____

Fones Pai: _____

End: _____ n°: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____ Empresa: _____ Fone: _____

MÃE: _____

CPF: _____ / _____ RG: _____ Órgão emissor: _____

Data Nasc.: _____ E-mail (**Obrigatório**): _____

Fones Mãe: _____

End: _____ n°: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____ Empresa: _____ Fone: _____

OUTRO RESPONSÁVEL – OBRIGATÓRIO

NOME: _____ **FONE:** _____

CPF: _____ / _____ RG: _____ Órgão emissor: _____

Data Nasc.: _____ E-mail: _____

End: _____ n°: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ Estado Civil: _____

Parentesco com o aluno: _____ **Fones:** _____