

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA 2017

A Direção do Colégio Santa Helena

Nos termos do Regimento e do Calendário Escolar, vimos requerer a matrícula do aluno adiante qualificado para o ano letivo de _____, conforme segue:

| | |
|-----------------|-------------------------------------|
| Aluno(a): _____ | Data de Nasc.: ____/____/____ |
| Filiação: _____ | |
| Endereço: _____ | Nº: _____ CEP: _____ |
| Bairro: _____ | Fone Residencial: _____ Cel.: _____ |

| | | |
|---------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Matrícula para série: _____ | Período: _____ | Rematrícula: () Sim () Não |
| Escola ou turma anterior: _____ | Aprovado: () Sim () Não | |
| Problemas de saúde: _____ | | |
| Convênio médico: _____ | Tipo sanguíneo: _____ | |

| | | |
|----------------------------|------------------|----------------------|
| Representante legal: _____ | | |
| RG: _____ | CPF: _____ | Nacionalidade: _____ |
| End. Residencial: _____ | Nº: _____ | Bairro: _____ |
| End. Comercial: _____ | Nº: _____ | Bairro: _____ |
| Fone Resid.: _____ | Fone Com.: _____ | Cel.: _____ |

Estamos cientes de que:

- A matrícula somente será formalizada com a nossa assinatura e da instituição de ensino no Contrato de Prestação de Serviços Educacionais para o ano letivo requerido.
- Aceitamos as condições do Regimento Escolar, Proposta Pedagógica e tomamos conhecimento da minuta do Contrato Educacional e dos valores de anuidade.

Nestes termos, pede deferimento.

Fortaleza, _____ de _____ de _____.

Requerente

Funcionário(a) responsável pela matrícula

