



CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL
A SEMENTINHA BEBÊ - Rua Joaquim Pereira de Lima, 300 - Vila Faty
A SEMENTINHA - Rua Nossa Senhora do Rocio, 355 – Vila Faty
CEP: 83900-000 Telefone: (42)3532-2849 CNPJ 40.179.061/0001-82
Mantenedora: SEMA – SISTEMA DE ENSINO MARIA AUGUSTA LTDA.

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA O PERÍODO LETIVO DE 2025

CADASTRO DO(A) ALUNO(A)

Nº DE MATRÍCULA: _____

NOME DO(A) ALUNO(A): _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ GÊNERO: _____

NATURALIDADE/MUNICÍPIO: _____

RG: _____ UF: _____ CPF: _____

COMO O(A) ALUNO(A) SE AUTODECLARA: () Branco(a) () Amarelo(a) () Preto(a) () Indígena () Pardo(a) () Não declarada

CELULAR/WHATS: () _____ E-MAIL: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

DECLARAÇÃO DE VACINA: () SIM () NÃO

SÉRIE A CURSAR EM 2024: _____ () 1 PERÍODO: () Matutino () Vespertino () 2 PERÍODOS

FORMA DE INGRESSO () Inicial- Matrícula Nova () Transferência () Rematrícula

FILIAÇÃO – RESPONSÁVEL LEGAL

FILIAÇÃO (1): _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

RG/UF: _____ CPF: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CEP: _____ CELULAR/ WHATS: () _____ E-MAIL: _____

PROFISSÃO: _____ LOCAL DE TRABALHO: _____

ENDEREÇO: _____

FONE/ WHATS: _____

FILIAÇÃO (2): _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

RG/UF: _____ CPF: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CEP: _____ CELULAR/ WHATS: () _____ E-MAIL: _____

PROFISSÃO: _____ LOCAL DE TRABALHO: _____

ENDEREÇO: _____

FONE/ WHATS: _____

Eu....., venho, através deste, requerer a matrícula para o(a) aluno(a) supracitado(a), para o período letivo de 2024, declarando estar de acordo com as disposições do Regimento Escolar da Instituição de Ensino e demais normas complementares. Declaro que em atendimento a Lei nº 13.709/2018, estou de acordo e autorizo o uso de imagens e dos registro do(a) aluno(a) nos Sistema de Educação, para fins estatísticos da SEED e do Censo Escolar e atendimento à rede de proteção.

São Mateus do Sul, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável _____

Deferida: _____

Direção e/ou Secretária

Obs.: Só serão deferidas as matrículas em que este cadastro esteja corretamente preenchido em todas as informações e o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais esteja devidamente assinado pelo responsável requerente.