|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA CADASTRAL** | | | | |
| DADOS PARA SOLICITAÇÃO DE VAGA | | | | |
| Etapa: | | Turma: | Turno: |  |
| **Nome da Criança:** | |  |  |  |
| Data de Nascimento: | |  | Sexo: | ( ) Feminino |
| Cidade de Nascimento: | | Estado: |  | ( ) Masculino |
| **Caso Estrangeiro:** | |  |  |  |
| **Data de entrada no país:** | | **País:** | **Portaria de Naturalização:** | |
| Endereço - Rua: | |  |  | Nº: |
| Bairro: | | Município: | Estado: | |
| CEP: | | Complemento |  | |
| Restrição Alimentar: Ne | |  | Necessita de cuidados especiais: | |
| **FILIAÇÃO** | | | | |
| **Nome da Mãe:** | | Data de Nascimento: | |  |
| CPF: | | RG: | Escolaridade: | |
| Estado Civil: | | Local de Trabalho: | Horário: |  |
| Função: | | Renda: | Telefone: |  |
|  | |  | Celular: | |
| **Nome do Pai:** | | Data de Nascimento: | |  |
| CPF: | | RG: | Escolaridade: | |
| Estado Civil: | | Local de Trabalho: | Horário: |  |
| Função: | | Renda: | Telefone: |  |
|  | |  | Celular: | |
| **Nome do Responsável:** | | Data de Nascimento: | |  |
| Grau de Parentesco: | |  |  |  |
| CPF: | | RG: | Escolaridade: | |
| Estado Civil: | | Local de Trabalho: | Horário: |  |
| Função: | | Renda: | Telefone: |  |
|  | |  | Celular: | |
| **Nº De Pessoas na Família:** | | **Renda Percápta:** |  |  |
| **TERMO DE COMPROMISSO DA INTENÇÃO:** | | | | |
| Assumo a responsabilidade das informações descritas neste documento e comprometo-me a atualizar estas informações sempre que houver mudanças. Estou ciente que estas informações estão em conformidade com este estabelecimento de ensino. | | | | |
| Atendido por: |  | | **Assinatura dos pais ou responsáveis** | |
| Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: |  | |  | |
| **Assinatura do Diretor(a)** | | | | |
|  | | | | |

****

**Preenchimento do Bom Amigo**

**Nome da Criança: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data entrega: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**