|  |
| --- |
| **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**