



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL



169618261211

01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL


ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ

Nº 205	COMPLEMENTO	CEP 32050-353	BAIRRO ESTALEIRO
-----------	-------------	------------------	---------------------

TELEFONE(S)
31 33569618

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Albert Eduardo Oliveira

SEXO () FEM. () MASC., FILHO(A) DE Regina de Oliveira E DE Reginaldo Correia

NATURAL DE B. Horizonte, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 26 / março / 16

ENDEREÇO (RUA / AV.) R. Látexia Aparecida Nº 3

BAIRRO Ita da Penitenciana CEP 32050-032

TELEFONE RESIDENCIAL 8760-3782 COMERCIAL _____ CELULAR 9874-5040
9929-6965
9874-5079

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: () BRANCA () PRETA () AMARELA PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? SIM () NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Olaudio GRAU DE PARENTESCO: Avô TELE FONE: 87603782

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
<u>Matr. cab.</u>	<u>28/09</u>	<u>INT</u>	<u>2017</u>	<u>11</u>	<u>MAT 1</u>	<u>Monly</u>	<u>x Regina de Oliveira</u>
<u>Ren</u>	<u>24/08/17</u>	<u>INT</u>	<u>2018</u>	<u>11</u>	<u>MAT 2</u>	<u>Ryck</u>	<u>x Reginaldo Correia da Silva</u>

Ok
Prest



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL



169824220250

01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL					
SITUAÇÃO LEGAL					
ENDEREÇO (RUA, AV.) RUA SANTA CRUZ					
Nº 205	COMPLEMENTO	CEP 32050-353	BAIRRO ESTALEIRO		
TELEFONE(S) 31 33569618		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG		

02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Pietro Miguel Francisco

SEXO () FEM. () MASC., FILHO(A) DE Alexandra Francisco E DE Leonardo

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 30 / 10 / 15

ENDEREÇO (RUA / AV.) R: Retiro da Colina Nº 2

BAIRRO Retiro CEP 32050-610

TELEFONE: RESIDENCIAL 9629-3718 COMERCIAL _____ CELULAR 9170-6319

E-MAIL (OPCIONAL): 85753624

RESPONSÁVEL LEGAL: MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: () BRANCA () PRETA () AMARELA PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? SIM () NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Renata GRAU DE PARENTESCO: tia TELE FONE: 9512-0809

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		>PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
<u>MATRÍCULA</u>	<u>21/09/16</u>	<u>integral</u>	<u>2017</u>	<u>1A</u>	<u>MAT I</u>	<u>Marly</u>	<u>Alexandra F.</u>
<u>Ren</u>	<u>29/01/18</u>	<u>integral</u>	<u>2018</u>	<u>2A</u>	<u>MAT II</u>	<u>Marly</u>	<u>Alexandra F.</u>

10 k
Alet.

16941526072



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE
EDUCAÇÃO

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL**

01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO: CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL: (NIS-7657595371851)

ENDEREÇO (RUA, AV.): RUA SANTA CRUZ

Nº 205 COMPLEMENTO: CEP 32050-353 BAIRRO ESTALEIRO

TELEFONE(S) 31 33569618 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID):

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Ana Beatriz Rodrigues

SEXO () FEM. () MASC., FILHO(A) DE Ivone Aparecida Rodrigues E DE Cláudio Américo Ribeiro

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 12 / 11 / 2015

ENDEREÇO (RUA / AV.) Av. UAI Nº 2074

BAIRRO N. Contagem CEP 32050-030

TELEFONE: RESIDENCIAL COMERCIAL CELULAR 3363-2707

E-MAIL (OPCIONAL):

RESPONSÁVEL LEGAL: () MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR

COR/RAÇA: (X) BRANCA () PRETA () AMARELA () PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? (X) SIM () NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Ivone Aparecida GRAU DE PARENTESCO: mãe TELE FONE: 3363-2707

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		>PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		>INTEGRAL					
Matricula	14/01/17	integral	2017	1A	MAT I	Mary	x [Signature]
Ren	28/08	int.	2018	2A		[Signature]	x Ivone Ap. Rodrigues
Ren	03/01/18	P/T	2019	3A	MAT III	[Signature]	x Ivone Ap. Rodrigues

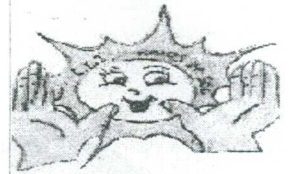
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM

Prefeitura
014



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

169543308702



01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL
NIS-23753803355

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ

Nº 205	COMPLEMENTO	CEP 32050-353	BAIRRO ESTALEIRO
TELEFONE(S) 31 33569618		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Esther Helena de Souza

SEXO FEM. () MASC., FILHO(A) DE Vânia Adão e E DE Felipe José

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 12 / 07 / 15

ENDEREÇO (RUA / AV.) R. Diamante Nº 129

BAIRRO Estaleiro CEP 32050-406

TELEFONE: RESIDENCIAL 3913.1754 COMERCIAL _____ CELULAR 983.50.7780
7358.2617

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: BRANCA () PRETA () AMARELA () PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? SIM () NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:
NOME: Pai GRAU DE PARENTESCO: Felipe TELE FONE: 99303-0246
9982-4350

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

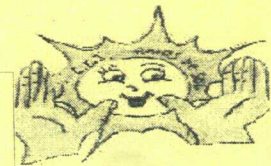
PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
<u>matricula</u>	<u>27/09/16</u>	<u>PT</u>	<u>2017</u>	<u>1A</u>	<u>MOT I</u>	<u>marly</u>	<u>x Vânia Adão F. de Souza</u>
<u>Ren</u>	<u>28/09/17</u>	<u>PT</u>	<u>2018</u>	<u>2A</u>	<u>MOT II</u>	<u>marly</u>	<u>x Vânia Adão F. de Souza</u>
<u>Ren</u>	<u>3/10</u>	<u>PT</u>	<u>2018</u>	<u>3A</u>	<u>MAT 3</u>	<u>marly</u>	<u>x Vânia Adão</u>

Handwritten signature/initials



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

165662260250



01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL
NIS → 162433506-16

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ CPF → 159.474.280-36

Nº 205 COMPLEMENTO CEP 32050-353 BAIRRO ESTALEIRO

TELEFONE(S) 31 33569618 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Isadora Valentina Alves

SEXO () FEM. () MASC., FILHO(A) DE Elisson Vinicius Coutinho E DE Stephane Kethlen Alves dos Santos

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 19/11/2015

ENDEREÇO (RUA / AV.) Boa Gas Boquim Nº 205

BAIRRO Estaleiro CEP 32050-401

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL _____ CELULAR 7366-9898
8852-8411

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: (x) MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: (x) BRANCA () PRETA () AMARELA () PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? () SIM (x) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:
NOME: Lida Alves GRAU DE PARENTESCO: Avó TELE FONE: 7366-9898

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA > RENOVAÇÃO > READMISSÃO		> PARCIAL: • MANHÃ • TARDE > INTEGRAL					
	<u>13/01/17</u>	<u>Integral</u>	<u>2017</u>	<u>1A</u>	<u>MAT 1</u>	<u>Manly</u>	<u>x Stephane Kethlen</u>
	<u>29/08</u>	<u>PT</u>	<u>2018</u>	<u>2A</u>		<u>Rose</u>	<u>Stephane Kethlen</u>
	<u>3/10</u>	<u>PT</u>	<u>2019</u>	<u>3A</u>		<u>Rose</u>	<u>Stephane Kethlen</u>

OK feet



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EDUCAÇÃO INFANTIL



01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO: 17746032/418

SITUAÇÃO LEGAL: NIS-172.632.546.62

ENDEREÇO (RUA, AV.): _____

Nº _____ COMPLEMENTO _____ CEP _____ BAIRRO _____

TELEFONE(S) _____ MUNICÍPIO _____ UF _____



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID): _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Nicolas Eduardo da Silva

SEXO () FEM. () MASC., FILHO(A) DE Jadla Riane da Silva E DE Jairo Eugênio

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 28 / 06 / 16

ENDEREÇO (RUA / AV.) R. das Palmeiras Nº 265

BAIRRO Estalero CEP 32050-365

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL _____ CELULAR 9540.1034

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: () BRANCA () PRETA () AMARELA PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? () SIM NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____ TELE FONE: _____

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
<input checked="" type="checkbox"/> MATRÍCULA <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO <input type="checkbox"/> READMISSÃO	<u>01/12/14</u>	<u>PT</u>	<u>2018</u>	<u>2A</u>	<u>MOT II</u>	<u>Maiky</u>	<u>Jadla Riane</u>
	<u>31/10</u>	<u>PT</u>	<u>2019</u>	<u>3A</u>	<u>MAT3</u>	<u>Maiky</u>	<u>Jadla Riane</u>

Maiky



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL



J69735261447

01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL				
SITUAÇÃO LEGAL				
ENDEREÇO (RUA, AV.) RUA SANTA CRUZ				
Nº 205	COMPLEMENTO	CEP 32050-353	BAIRRO ESTALEIRO	
TELEFONE(S) 31 33569618		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	

02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Laura Vitória Farias Ribeiro

SEXO FEM. () MASC., FILHO(A) DE Tainara Farias E DE Leonardo Aparecido

NATURAL DE B. Horizonte, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 09 / dez / 2016

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua Rui Nº 2794

BAIRRO N. Contagem CEP 32050-030

TELEFONE: RESIDENCIAL 3351-3777 COMERCIAL _____ CELULAR 9814-3733

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: MÃE PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: BRANCA () PRETA () AMARELA () PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? () SIM NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:
NOME: Maria do Carmo GRAU DE PARENTESCO: avó TELE FONE: 3913 1964

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL: • MANHÃ • TARDE > INTEGRAL					
> RENOVAÇÃO							
> READMISSÃO							
Matricula	29/09/16	Integral	2017	1A	Mat 1	Maria	x Tainara Farias Ribeiro
Ren	24/08/17	Int	2018	2A	mat 2	Maria	Maria
Ren	04/10	P/T	2019	3A	mat III	Maria	Maria

OK
Pact



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL



ID-169464920105

01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI


INSTITUIÇÃO _____

SITUAÇÃO LEGAL _____

ENDEREÇO (RUA, AV.) _____

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
----	-------------	-----	--------

TELEFONE(S) _____ MUNICÍPIO _____ UF _____



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Aline Victória Alves de Souza

SEXO () FEM. () MASC., FILHO(A) DE Danicle Alves de Souza E DE _____

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 17/02/16

ENDEREÇO (RUA / AV.) Detiro dos Jovens Nº 252

BAIRRO Detiro CEP _____

TELEFONE: RESIDENCIAL 3311 7473 COMERCIAL _____ CELULAR _____

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: () MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR Cleoni Pereira

COR/RAÇA: () BRANCA () PRETA () AMARELA () PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? () SIM () NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: ANTÔNIO GRAU DE PARENTESCO: Pai TELE FONE: 8566 2616
3354. 5887

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		>PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
>READMISSÃO		• TARDE					
		>INTEGRAL					
<u>mat</u>	<u>8/2</u>	<u>JNT</u>	<u>2017</u>	<u>1</u>	<u>MAT 1</u>	<u>Rosa</u>	<u>[Signature]</u>
<u>Ren</u>	<u>24/8/17</u>	<u>JNT</u>	<u>2018</u>	<u>2</u>	<u>mat 2</u>	<u>Rosa</u>	<u>[Signature]</u>
<u>Ren</u>	<u>4/10</u>	<u>PIT</u>	<u>2019</u>	<u>3</u>	<u>mat III</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>

Professora
OK



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL



01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO 177453676036

SITUAÇÃO LEGAL CNPJ 151 967 056-26

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº COMPLEMENTO CEP BAIRRO

TELEFONE(S) MUNICÍPIO UF



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID)

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Diego Rocha Lourenço

SEXO () FEM. () MASC., FILHO(A) DE Leonardo Lourenço E DE Deisy Kelly Rocha

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 09 / 08 / 15

ENDEREÇO (RUA / AV.) R. UPI Nº 13005

BAIRRO n. Contagem CEP 32050-020

TELEFONE: RESIDENCIAL 3911-1310 COMERCIAL _____ CELULAR 99241-1341
99218-0561

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: MÃE PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: () BRANCA () PRETA () AMARELA PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? SIM () NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Jelina GRAU DE PARENTESCO: Amigo TELE FONE: 3356-7363

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
<u>Mãe</u>	<u>23/11/17</u>	<u>PI</u>	<u>2018</u>	<u>2A</u>	<u>mat 2</u>	<u>monk</u>	<u>Deisy Kelly Rocha</u>
<u>Ren</u>	<u>04/10</u>	<u>PI</u>	<u>2019</u>	<u>3A</u>	<u>mat III</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Deisy Kelly Rocha</u>

OK Prefeitura



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EDUCAÇÃO INFANTIL



01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO					
SITUAÇÃO LEGAL					
ENDEREÇO (RUA, AV.)					
Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO		
TELEFONE(S)			MUNICÍPIO	UF	

Handwritten: 177451614602

02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Anna Laura Santos Tavares

SEXO () FEM. () MASC., FILHO(A) DE Juscélia Santos Tavares E DE _____

NATURAL DE Belém, ESTADO DE MO, NASCIDO (A) EM 14 / setembro / 15

ENDEREÇO (RUA / AV.) VL Trinta e dois Nº 147

BAIRRO Contagem CEP 32050-130

TELEFONE: RESIDENCIAL 3911-1679 COMERCIAL _____ CELULAR 9738-1437

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: BRANCA () PRETA () AMARELA () PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RÉCEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? SIM () NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Angela GRAU DE PARENTESCO: avo TELE FONE: 7151-5305

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
<u>matricula</u>	<u>23/11/17</u>	<u>P/T</u>	<u>2018</u>	<u>2A</u>	<u>MOT II</u>	<u>marly</u>	<u>x Juscélia Santos Tavares</u>
<u>Ren</u>	<u>4/10</u>	<u>P/T</u>	<u>2019</u>	<u>3A</u>	<u>MOT III</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Juscélia Santos Tavares</u>


OK prest.



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EDUCAÇÃO INFANTIL



01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO <i>AA 460403651</i>				
SITUAÇÃO LEGAL				
ENDEREÇO (RUA, AV.)				
N.º	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO	
TELEFONE(S)		MUNICÍPIO	UF	

02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

X O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: *Salmon de Oliveira Duarte*

SEXO () FEM. (X) MASC., FILHO(A) DE *Simone Ferreira* E DE *Jean Magalhães*

NATURAL DE *B. Horizonte*, ESTADO DE *MG*, NASCIDO (A) EM *03 / 06 / 16*

ENDEREÇO (RUA / AV.) *Rua Kuart* N.º *532*

BAIRRO *Recanto Verde* CEP _____

TELEFONE: RESIDENCIAL *3356-9708* COMERCIAL _____ CELULAR *988733523*

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: (X) MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: () BRANCA (X) PRETA () AMARELA () PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? () SIM (X) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: *Mana Geraldo* GRAU DE PARENTESCO: *avó* TELE FONE: *33980293*
3356-9708 *mãe*

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:		ATENDIMENTO:		ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA	DATA DO PROCESSO	> PARCIAL:	> INTEGRAL					
<i>Matricula</i>	<i>27/11/17</i>	<i>P/T</i>		<i>2018</i>	<i>2A</i>	<i>Mat II</i>	<i>Simone</i>	<i>Simone de O</i>
<i>Ren</i>	<i>4/10</i>	<i>P/T</i>		<i>2019</i>	<i>3A</i>	<i>Mat III</i>	<i>Jean</i>	<i>Jean L.</i>

OK pref.



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EDUCAÇÃO INFANTIL



01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO			
177460529 329			
SITUAÇÃO LEGAL			
NIS 12694035126			
ENDEREÇO (RUA, AV.)			
Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
TELEFONE(S)		MUNICÍPIO	UF



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Marcia Vaknthyna Lopes Rocha

SEXO () FEM. () MASC., FILHO(A) DE Radilane Aparecida E DE Raulo Lopes

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 04 / 02 / 16

ENDEREÇO (RUA / AV.) Ul 35 Nº 250

BAIRRO n. contagem CEP 32050-100

TELEFONE: RESIDENCIAL 996377052 COMERCIAL _____ CELULAR 320507052

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: (x) MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: () BRANCA () PRETA () AMARELA (x) PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? (x) SIM () NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Dilene GRAU DE PARENTESCO: tió TELE FONE: 99975.3035
pai 90856.1490

03 - QUADRO DE MATRICULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
<u>Matricul</u>	<u>23/11/18</u>	<u>PT</u>	<u>2018</u>	<u>2A</u>	<u>MOT II</u>	<u>Maria</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>Ren</u>	<u>4/10</u>	<u>PT</u>	<u>2019</u>	<u>3A</u>	<u>MOT III</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>[assinatura]</u>

Proprietario



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EDUCAÇÃO INFANTIL



01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI


INSTITUIÇÃO: 177460070858

SITUAÇÃO LEGAL: CPFs 154.647.996-13

ENDEREÇO (RUA, AV.): _____

Nº _____ COMPLEMENTO _____ CEP _____ BAIRRO _____

TELEFONE(S) _____ MUNICÍPIO _____ UF _____



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID): _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Nicolas Gabriel Reis Miranda

SEXO () FEM. () MASC., FILHO(A) DE Edvaldo Pinto de Miranda E DE Gerciane Renata dos Santos Reis

NATURAL DE Belo Horizonte, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 07/03 / 18

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua Vx 33 Nº 339

BAIRRO N. Contagem CEP 32050-120

TELEFONE: RESIDENCIAL 975343682 COMERCIAL _____ CELULAR 992922226

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: MÃE PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: BRANCA () PRETA () AMARELA () PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? () SIM NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Jakeline GRAU DE PARENTESCO: _____ TELE FONE: _____

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
<u>MAT</u>	<u>23/11</u>	<u>PT</u>	<u>2018</u>	<u>2</u>		<u>[Signature]</u>	<u>x [Signature]</u>
<u>Ren</u>	<u>4/10</u>	<u>PT</u>	<u>2019</u>	<u>3</u>		<u>[Signature]</u>	<u>x [Signature]</u>

OK Asspetore

CPF 1562 8397 644.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃOREQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO					
SITUAÇÃO LEGAL					
ENDEREÇO (RUA, AV.)					
Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO		
TELEFONE(S)			MUNICÍPIO	UF	

02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Davy Santos Reis

SEXO () FEM. () MASC., FILHO(A) DE Jakeline dos Santos E DE Demido Ferreira

NATURAL DE B. Horizonte, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 31 / 05 / 16

ENDEREÇO (RUA / AV.) Beo Gas Joaquim Nº 26

BAIRRO Estaleiro CEP 32050-401 387

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL _____ CELULAR 8657-6166

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: () MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: () BRANCA () PRETA () AMARELA () PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? () SIM () NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Demido GRAU DE PARENTESCO: Pai TELE FONE: 98542-5506

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

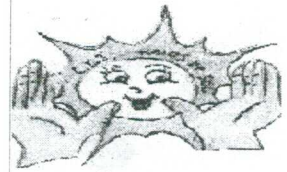
PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
<u>Matricula</u>	<u>23/11/17</u>	<u>PT</u>	<u>2018</u>	<u>2A</u>	<u>mat II</u>	<u>Mary</u>	<u>x jakeline Santos Reis.</u>
<u>Ren</u>	<u>4/10</u>	<u>Port</u>	<u>2018</u>	<u>3A</u>	<u>mat 3</u>	<u>Laís</u>	<u>Jakeline</u>

OK
Jakeline



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

169519260349



01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)

RUA SANTA CRUZ

Nº
205

COMPLEMENTO

CEP
32050-353

BAIRRO
ESTALEIRO

TELEFONE(S)
31 33569618

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID)

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Bianca de Souza Lima

SEXO () FEM. () MASC., FILHO(A) DE Maisa Neves E DE Jessica Cristina

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 06 / Fev / 16

ENDEREÇO (RUA / AV.) R: Colorado Nº 169

BAIRRO Estaleiro CEP 32050-389

TELEFONE: RESIDENCIAL 3392-8511 COMERCIAL _____ CELULAR 71234410

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: MÃE PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: BRANCA () PRETA () AMARELA () PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? SIM () NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Netinha GRAU DE PARENTESCO: modinha TELE FONE: _____

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
Matricula	28/09/16	int	2017	1A	mat 1	Mary	X Jessica C.
Ren	24/02/17	int	2018	2A	mat 2	Luise	X Jessica C.
Ren	4/30	pt	2018	3A	mat 3	Luise	X Jessica C.

Professora
OK



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EDUCAÇÃO INFANTIL



01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO: 177455563093

SITUAÇÃO LEGAL: _____

ENDEREÇO (RUA, AV.): _____

Nº _____ COMPLEMENTO _____ CEP _____ BAIRRO _____

TELEFONE(S) _____ MUNICÍPIO _____ UF _____



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID): _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Luiza Emanuella Santos

SEXO FEM. () MASC., FILHO(A) DE Rosângela Souza dos Santos E DE Robsonice Pereira

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 14 / 04 / 16

ENDEREÇO (RUA / AV.) RUA U 41 Nº 50

BAIRRO η Contagem CEP 32080-045

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL 0680-2697 CELULAR 99706-3448

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: () BRANCA () PRETA () AMARELA PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? () SIM NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Marcos GRAU DE PARENTESCO: avô TELE FONE: 9680-2697

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
<u>Matriculo</u>	<u>01/10/17</u>	<u>PI/T</u>	<u>2018</u>	<u>2A</u>	<u>MOT II</u>	<u>Mary</u>	<u>Rosângela Souza dos Santos</u>
<u>Ren</u>	<u>04/10</u>	<u>PI/T</u>	<u>2019</u>	<u>3A</u>	<u>MOT III</u>	<u>Mary</u>	<u>Rosângela Souza dos Santos</u>

*Prefeitura
02*



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EDUCAÇÃO INFANTIL



01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO <u>177455-131654</u>				
SITUAÇÃO LEGAL				
ENDEREÇO (RUA, AV.)				
Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO	
TELEFONE(S)		MUNICÍPIO	UF	



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Nikelly Cristina da Silva

SEXO FEM. () MASC., FILHO(A) DE Jorge Cristiano Gomes E DE David Lima da Silva

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 27 / 09 / 15

ENDEREÇO (RUA / AV.) Av das Retirantes Nº 854

BAIRRO Retiro CEP 32050-37

TELEFONE: RESIDENCIAL 3356-8240 COMERCIAL _____ CELULAR 9282-8251

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: () BRANCA () PRETA () AMARELA PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? SIM () NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Quino GRAU DE PARENTESCO: avô TELE FONE: 98937-8019

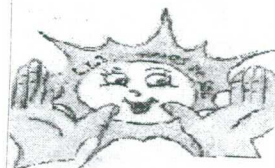
03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
<u>matrícula</u>	<u>30/11/17</u>	<u>PT</u>	<u>2018</u>	<u>2A</u>	<u>mat II</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Jorge Cristiano Gomes</u>
<u>Ren</u>	<u>5/10</u>	<u>PT</u>	<u>2019</u>	<u>3A</u>	<u>mat 3</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>

[Handwritten signature]



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EDUCAÇÃO INFANTIL



01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ

Nº **205** COMPLEMENTO _____ CEP **32050-353** BAIRRO **ESTALEIRO**

TELEFONE(S) **31 33569618** MUNICÍPIO **CONTAGEM** UF **MG**



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: **Raphael Evangelista de Jesus**

SEXO () FEM. (x) MASC., FILHO(A) DE **Ana Paula Evangelista** E DE **Josias Emanuel**

NATURAL DE **B.H**, ESTADO DE **MG**, NASCIDO (A) EM **25** / **agosto** / **15**

ENDEREÇO (RUA / AV.) **Jos Miguel** Nº **300**

BAIRRO _____ CEP **32050-367**

TELEFONE: RESIDENCIAL **3390-2502** COMERCIAL _____ CELULAR **99623-2739**

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: (x) MÃE () PAI () OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: () BRANCA () PRETA () AMARELA (x) PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? () SIM (x) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:
NOME: **Domingos** GRAU DE PARENTESCO: **tio** TELE FONE: **99816-5909**

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
Matrícula	29/09/16	INT	2017	1A	MAT I	Marly	Ana Paula E. Nascimento
Ren	01/09/17	INT	2018	2A	mat II	Marly	Ana Paula E. Nascimento
Ren	05/10	PT	2019	3A	mat 3	Marly	Ana Paula E. Nascimento

10 K
pret



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL



169316960436


01 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO _____

SITUAÇÃO LEGAL NIS-23720760436

ENDEREÇO (RUA, AV.) CPF-172.550.386-70

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
TELEFONE(S)	MUNICÍPIO		UF



02 - DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Paulo Victor Gomes Maciel

SEXO () FEM. MASC., FILHO(A) DE Walberth Maciel E DE Marcela Nicodemus Silva Batista

NATURAL DE B. Horizonte, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 19 / 08 / 15

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua G Nº 20

BAIRRO U.N. Esperança CEP 32050-864

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL _____ CELULAR 8537-2330 - Pai
9676-9574 - Mãe

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: () MÃE PAI () OUTROS / ESPECIFICAR Conselho Tutelar

COR/RAÇA: () BRANCA () PRETA () AMARELA PARDA () INDÍGENA () NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? SIM () NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM: 9667-9293 - Pedro

NOME: Angelo GRAU DE PARENTESCO: madrinha TELE FONE: 9651-3737
9985-4053
99526-9882

Pai - 9713-7394
Tia
Tio

03 - QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO:	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO:	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
> MATRÍCULA		> PARCIAL:					
> RENOVAÇÃO		• MANHÃ					
> READMISSÃO		• TARDE					
		> INTEGRAL					
<u>Matricula</u>	<u>16/02/17</u>	<u>INT</u>	<u>2017</u>	<u>1A</u>	<u>MAT 1</u>	<u>marly</u>	<u>x Walberth Maciel</u>
<u>Ren</u>	<u>28/02/18</u>	<u>INT</u>	<u>2018</u>	<u>2A</u>	<u>MAT 2</u>	<u>marly</u>	<u>x Walberth Maciel da Silva</u>

*OK
Paula*