

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APERIBÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA
FICHA DE MATRÍCULA – EDUCAÇÃO INFANTIL - ANEXO II

ANEXO II
INSTITUIÇÃO:

INEP: _____
FICHA DE MATRÍCULA – EDUCAÇÃO INFANTIL
Turno: () manhã () tarde

CRECHE

() Maternal I () Maternal II / () Parcial () Integral

PRÉ-ESCOLA

() 1º Período () 2º Período / () Parcial () Integral

IDENTIFICAÇÃO

Nome do Aluno(a): _____
Sexo: () Masculino () Feminino Data de Nascimento: ____/____/_____
Município de Nascimento: _____ UF: _____
Nacionalidade: _____ Certidão de Nascimento nº _____
Termo: _____ Folha: _____
Livro: _____ Data da Emissão: ____/____/_____
Município do Cartório: -----
Identidade: _____ Órgão Emissor: _____
Emissão: ____/____/_____ UF: ____ Cor: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Outras
Autorização para o uso da imagem:-----

Aluno com Necessidades Educacionais Especiais: () Sim () Não
Qual é a necessidade? _____
O aluno possui alguma restrição (alimentar ou medicamentosa): () Sim () Não
Observação: _____

RESIDÊNCIA

Endereço Completo (rua, número, bairro, município, estado, CEP):

FILIAÇÃO

Nome do Pai: _____
Profissão: _____
Nome da Mãe: _____
Profissão: _____

RESPONSÁVEL PELO(A) ALUNO(A)

() Pai () Mãe () Outros
NOME: _____
CPF: _____ RG: _____ Telefone: _____
Local de Trabalho: _____

OUTRAS INFORMAÇÕES

Bolsa Família: () Sim () Não Nº do NIS:

Código do Censo: _____

Transporte Escolar: () Sim () Não

Data da Matrícula: __/__/____

Assinatura do Responsável

RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA - ANO: _____

CRECHE

() Maternal I () Maternal II / () Parcial () Integral

PRÉ-ESCOLA

() 1º Período () 2º Período / () Parcial () Integral

Data: __/__/____

Assinatura do Responsável

Transporte Escolar: () Sim () Não

RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA - ANO: _____

CRECHE

() Maternal I () Maternal II / () Parcial () Integral

PRÉ-ESCOLA

() 1º Período () 2º Período / () Parcial () Integral

Data: __/__/____

Assinatura do Responsável

Transporte Escolar: () Sim () Não

RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA - ANO: _____

CRECHE

() Maternal I () Maternal II / () Parcial () Integral

PRÉ-ESCOLA

() 1º Período () 2º Período / () Parcial () Integral

Data: __/__/____

Assinatura do Responsável

Transporte Escolar: () Sim () Não

Publicado por:
Mayko Kennedy Matta da Cunha
Código Identificador:5FA7379A

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Rio de Janeiro no dia 17/11/2021. Edição 3013
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/aemerj/>