



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DE SÃO FIDÉLIS “Cidade Poema”
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SUPERINTENDÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL



FICHA DE MATRÍCULA

ESCOLA MUNICIPAL _____

Aluno(a) _____		ID _____	
D.N. ____/____/____		Naturalidade: _____	
Nacionalidade: _____			
Cor/Raça: _____	Tribo: _____	Participa do Programa Bolsa Família? _____	Tipo Sanguíneo: _____
Possuí Irmãos nesta U. E.? _____ Qtos? _____ Nomes: _____			
Saúde			
Possui Necessidade Especial: () Sim () Não / Apresentou laudo no ato da matrícula: () Sim () Não			
Apresenta problemas de saúde? () Não () Sim Qual? _____			
Intolerância: () Nenhuma () Lactose () Glúten () Outros			

Endereço no ato da matrícula

Rua: _____	Bairro: _____
Cidade/Estado: _____	Tel. Residencial: _____ Ponto de referência: _____

Filiação:

Pai:	Celular: _____
Profissão: _____	Estado Civil: _____
Mãe:	Celular: _____
Profissão: _____	Estado Civil: _____
Possui padrasto?	Nome: _____ Celular: _____
Possui madrasta?	Nome: _____ Celular: _____
Responsável Legal:	Celular: _____
Mora com outras pessoas que não os pais? (Avós, tios, irmãos)	
Nome: _____	Celular: _____
Nome: _____	Celular: _____
Nome: _____	Celular: _____
Renda Familiar: _____	

Dados Variáveis:

Data da Atualização:	Endereço:	Tel.:	Profissão: Pai: _____ Mãe: _____
Data da Atualização:	Endereço:	Tel.:	Profissão: Pai: _____ Mãe: _____
Data da Atualização:	Endereço:	Tel.:	Profissão: Pai: _____ Mãe: _____
Data da Atualização:	Endereço:	Tel.:	Profissão: Pai: _____ Mãe: _____
Data da Atualização:	Endereço:	Tel.:	Profissão: Pai: _____ Mãe: _____

FICHA DE CONTROLE E AUTORIZAÇÕES

Eu, _____ responsável pelo aluno (a) _____, matriculado nesta Unidade Escolar, autorizo: a publicação e divulgação da imagem do (a) aluno (a) em atividades realizadas pela unidade escolar ou das quais a escola esteja participando. Sim () Não ()

Assinatura do responsável: _____

SITUAÇÃO ESCOLAR

REQUEIRO A MATRÍCULA E/OU RENOVAÇÃO DE ACORDO COM O REGIMENTO ESCOLAR DESTA
ESTABELECIMENTO DE ENSINO

CRECHE PRÉ-ESCOLAR ENSINO FUNDAMENTAL EJA

DATA	ANO LETIVO	PERÍODO/ ANO/FASE	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA

“Se a Educação sozinha não transforma a sociedade, sem ela tampouco a sociedade muda.”

Paulo Freire