

**DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) F ( ) M Idade no ato da matrícula: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Cor/Raça: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( ) Não-declarada

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_ Ocupação: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órg. Exped.: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Certidão de nascimento: \_\_\_\_\_ Folha: \_\_\_\_\_ Livro: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_

Nome do cartório: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: ( ) Brasileira ( ) Brasileira - nascido no exterior ou naturalizado ( ) Estrangeira

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone residencial/celular: \_\_\_\_\_

Categoria: ( ) Comerciarário ( ) Conveniado ( ) Empresário ( ) Usuário/Comunidade

Nº Cartão Sesc: \_\_\_\_\_ Data de validade do cartão: \_\_\_\_\_

**PREENCHIMENTO DA ESCOLA**

|                                     | Turma/ano: | Professor(a): | Turno: |
|-------------------------------------|------------|---------------|--------|
| <b>Educação Infantil</b>            |            |               |        |
| <b>Ensino Fundamental</b>           |            |               |        |
| <b>Projeto Criar Sesc</b>           |            |               |        |
| <b>Educação de Jovens e Adultos</b> |            |               |        |

**NOME DA MÃE:** \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órg. Exped.: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone residencial/celular: \_\_\_\_\_

Ocupação: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_ Trabalha? ( ) Sim ( ) Não

Empresa: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ Telefone Comercial: \_\_\_\_\_

**NOME DO PAI:** \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órg. Exped.: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone residencial/celular: \_\_\_\_\_

Ocupação: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_ Trabalha? ( ) Sim ( ) Não

Empresa: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ Telefone Comercial: \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL FINANCEIRO**

|                       |                |                               |             |
|-----------------------|----------------|-------------------------------|-------------|
|                       |                |                               | Parentesco: |
| Estado Civil:         | Nacionalidade: | Naturalidade:                 |             |
| RG:                   | Órg. Exped.:   | Emissão:                      | CPF:        |
| E-mail:               |                |                               |             |
| Endereço Residencial: |                | Nº:                           | Apto:       |
| Complemento:          | Bairro:        | Cidade:                       |             |
| Estado:               | CEP:           | Telefone residencial/celular: |             |
| Ocupação:             | Escolaridade:  | Trabalha? ( ) Sim ( ) Não     |             |
| Empresa:              | Horário:       | Telefone Comercial:           |             |

**RENDA FAMILIAR:**

( ) Até 3 salários mínimos ( ) Entre 3 e 6 salários mínimos ( ) Acima de 6 salários mínimos

**QUAL FORMA DE LOCOMOÇÃO SERÁ UTILIZADA PARA O TRAJETO SESC X CASA/CASA X SESC?**

(no caso de transporte escolar, informar nome completo e CPF do responsável, CNPJ e nome da empresa):

**PESSOAS AUTORIZADAS PARA RETIRADA DO/A ALUNO/A AO FINAL DA ATIVIDADE:**

|      |             |
|------|-------------|
| 1.   | Parentesco: |
| CPF: | Telefone:   |
| 2.   | Parentesco: |
| CPF: | Telefone:   |
| 3.   | Parentesco: |
| CPF: | Telefone:   |
| 4.   | Parentesco: |
| CPF: | Telefone:   |
| 5.   | Parentesco: |
| CPF: | Telefone:   |

A validação desta ficha de matrícula se dará mediante apresentação dos documentos previstos no Edital de Matrículas 2024, que se encontra no portal [www.sesc-sc.com.br/escola](http://www.sesc-sc.com.br/escola).

Assinatura do responsável

Em: