

**DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_ Nome do pai: \_\_\_\_\_

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

Estado Civil: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Certidão de nascimento: \_\_\_\_\_

Folha: \_\_\_\_\_ Livro: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

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

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

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

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

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

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

N° 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>			

**RESPONSÁVEL 1:**

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

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

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

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

**RESPONSÁVEL 2:**

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

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

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

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

**RESPONSÁVEL FINANCEIRO:**

Estado Civil:		CPF:	E-mail:	Parentesco:
Endereço Residencial:		Nº:		
Complemento:	Bairro:	Cidade:		
Estado:	CEP:	Telefone residencial/celular:		
Empresa:	Horário:	Telefone Comercial:		

**TRANSPORTE ESCOLAR**

Nome do motorista ou auxiliar do transporte: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

**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 2025, que se encontra no portal [www.sesc-sc.com.br/escola](http://www.sesc-sc.com.br/escola).

Assinatura do responsável

Em: