



# MAPLE BEAR CUIABÁ JARDIM ITÁLIA

Holanda Serviços de Educação Ltda  
CNPJ 51.133.286/0001-14

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

### PREENCHER DE FORMA LEGÍVEL TODOS OS DADOS

Série:	Turno: <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino	Idade:	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Rematrícula <input type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Retorno/Ex-Aluno	Sexo: <input type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem
--------	---	--------	---	---

### REQUERIMENTO

Ilma Sra. Diretora e Coordenadora, o(a) responsável pelo(a) aluno(a) \_\_\_\_\_  
nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
na cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_, vem requerer sua matrícula na série acima especificada.

### DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome do Pai:	E-Mail:			
RG:	CPF:	Estado Civil:		
Endereço:	N°:	Bairro:		
Cidade:	UF:	Telefone Residencial:	Telefone comercial/Ramal:	Celular:
Profissão:	Empresa:			

Nome da Mãe:	E-Mail:			
RG:	CPF:	Estado Civil:		
Endereço:	N°:	Bairro:		
Cidade:	UF:	Telefone Residencial:	Telefone comercial/Ramal:	Celular:
Profissão:	Empresa:			

### DADOS DO RESPONSÁVEL (QUANDO DIFERENTE DOS PAIS)

Nome:	Grau de Parentesco:			
RG:	CPF:	Estado Civil:		
Endereço:	N°:	Bairro:		
Cidade:	UF:	Telefone Residencial:	Telefone comercial/Ramal:	Celular:
Profissão:	Empresa:			

### ENDEREÇO RESIDENCIAL DO(A) ALUNO(A)

Possui irmãos neste Colégio?  Não  Sim. Relacione-os.

NOME	MATRÍCULA	CURSO	SÉRIE	TURMA

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Acatarei as normas do Regimento Escolar e Financeira do Colégio, bem como do Contrato de Adesão que faz parte integrante do processo de matrícula.

\_\_\_\_\_ Pai

\_\_\_\_\_ Mãe

\_\_\_\_\_ Responsável

Cuiabá-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.