

## EXMA. SRA. DIRETORA DO COLÉGIO GUILHERME DE ALMEIDA

Eu, ....., responsável  
pelo(a) menor ..... venho  
respeitosamente requerer a sua inscrição no ..... ano do ..... no período  
da ....., submetendo-me às disposições regimentais do Colégio, e ciente do conteúdo da  
CIRCULAR Nº 01 de 11/10/2011.

Nestes termos,  
Peço deferimento.

.....  
assinatura do responsável

Parecer da Direção.

( ) Deferido

( ) Indeferido

Guarulhos, ..... de ..... de .....

.....  
Hiroko Ando  
Diretora  
C.P.F.: 369.557.878-53 – MEC 7676-SP 1

Obs. Favor preencher o verso.

## Recomendações e Instruções

1 – Pessoas autorizadas a retirar o aluno da Escola:

Nome: ..... Parentesco: .....

RG: ..... Assinatura: .....

Nome: ..... Parentesco: .....

RG: ..... Assinatura: .....

2 – Aluno é autorizado a:         Deixar a Escola somente acompanhado  
    Deixar a Escola sozinho

Obs. O Colégio recomenda que o aluno espere por seus pais ou condução escolar, **dentro da escola**.

3 – Aluno mora com:             Pais     Mãe     Pai     Responsável pedagógico

4 – Caso de pais separados:

a) Há sentença judicial que comprove a guarda do menor?     Sim, com o pai     Sim, com a mãe     Não

b) A cópia desse documento legal foi entregue na secretaria do GA?                     Sim     Não

5 – O aluno vem para a escola de que forma?

a pé e sozinho     de ônibus e sozinho     alguém vem trazê-lo     transporte escolar

6 – Deixa a Escola somente com a condução escolar?     Sim     Não

7 – Outras observações: .....

.....

.....

.....

**Obs.:** - As informações contidas nesta ficha são de inteira responsabilidade dos pais e/ou responsáveis que as prestaram.

Quaisquer alterações ocorridas nos dados contidos nesta ficha, deverão ser imediatamente comunicadas à secretaria do Colégio.

.....  
assinatura do responsável

### **SOMENTE PARA ALUNOS DO CURSO MÉDIO**

1) Para as aulas de Educação Física, o aluno fará opção da modalidade esportiva desejada no 1º dia de aula.

2) O aluno que tem impedimento, deverá trazer atestado médico ou de trabalho (mínimo 6h diárias).



## I - PESSOAS: (Aluno)

NOME: ..... CÓDIGO: .....  
DATA DE NASCIMENTO: ...../...../..... LOCAL NASCIMENTO: ..... UF: .....  
NACIONALIDADE: ..... RAÇA: ..... SEXO: ..... RELIGIÃO:.....  
CEP: ..... END: .....  
COMPLEMENTO: .....  
BAIRRO: ..... MUNICÍPIO: ..... UF: .....  
E-MAIL: ..... TELEFONE: (.....) ..... CELULAR: (.....) .....  
RECADO: NOME: ..... TELEFONE: (.....) ..... IRMÃO NA ESCOLA? ( ) SIM ( ) NÃO  
ÚLTIMA ESCOLA: ..... SÉRIE/ANO: ..... ANO DE CONCLUSÃO: .....

## II - DOCUMENTOS: (Aluno)

RG: ..... ORG. EXPEDIDOR: ..... CPF: .....  
RG ESCOLAR (RA): ..... CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº: .....

## III - MÃE: É RESPONSÁVEL FINANCEIRO? ( ) SIM É CO-RESPONSÁVEL FINANCEIRO? ( ) SIM É RESPONSÁVEL PEDAGÓGICO? ( ) SIM

NOME: ..... ( ) FALECIDA  
DATA DE NASCIMENTO.: ...../...../..... NACIONALIDADE: ..... ESTADO CÍVIL: .....  
RELIGIÃO:..... RG: ..... ORG. EXPEDIDOR: ..... CPF: .....  
E-MAIL: ..... ENDEREÇO IGUAL AO DO ALUNO? ( ) SIM ( ) NÃO  
CEP: ..... END: .....  
COMPLEMENTO: .....  
BAIRRO: ..... MUNICÍPIO: ..... UF: .....  
TELEFONE: (.....) ..... CELULAR: (.....) ..... COMERCIAL: (.....) .....  
TRABALHA? ( ) SIM ( ) NÃO OCUPAÇÃO: ..... FAIXA DE RENDA: .....  
EMPRESA: .....  
CEP: ..... END.: ..... COMPL.: .....  
MUNICÍPIO: ..... UF: ..... BAIRRO: .....  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: ..... AGÊNCIA: ..... Nº DA CONTA CORRENTE: .....

## IV - PAI: É RESPONSÁVEL FINANCEIRO? ( ) SIM É CO-RESPONSÁVEL FINANCEIRO? ( ) SIM É RESPONSÁVEL PEDAGÓGICO? ( ) SIM

NOME: ..... ( ) FALECIDO  
DATA DE NASCIMENTO.: ...../...../..... NACIONALIDADE: ..... ESTADO CÍVIL: .....  
RELIGIÃO:..... RG: ..... ORG. EXPEDIDOR: ..... CPF: .....  
E-MAIL: ..... ENDEREÇO IGUAL AO DO ALUNO? ( ) SIM ( ) NÃO  
CEP: ..... END: .....  
COMPLEMENTO: .....  
BAIRRO: ..... MUNICÍPIO: ..... UF: .....  
TELEFONE: (.....) ..... CELULAR: (.....) ..... COMERCIAL: (.....) .....  
TRABALHA? ( ) SIM ( ) NÃO OCUPAÇÃO: ..... FAIXA DE RENDA: .....  
EMPRESA: .....  
CEP: ..... END.: ..... COMPL.: .....  
MUNICÍPIO: ..... UF: ..... BAIRRO: .....  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: ..... AGÊNCIA: ..... Nº DA CONTA CORRENTE: .....

---

**V - RESPONSÁVEL FINANCEIRO:** (não sendo pai ou mãe)

NOME: .....  
DATA DE NASCIMENTO: ...../...../..... NACIONALIDADE: ..... ESTADO CÍVIL: .....  
RELIGIÃO:..... RG: ..... ORG. EXPEDIDOR: ..... CPF: .....  
E-MAIL: ..... ENDEREÇO IGUAL AO DO ALUNO? ( ) SIM ( ) NÃO  
CEP: ..... END: .....  
COMPLEMENTO: .....  
BAIRRO: ..... MUNICÍPIO: ..... UF: .....  
TELEFONE: (.....) ..... CELULAR: (.....) ..... COMERCIAL: (.....) .....  
TRABALHA? ( ) SIM ( ) NÃO OCUPAÇÃO: ..... FAIXA DE RENDA: .....  
EMPRESA: .....  
CEP: ..... END: ..... COMPL.: .....  
MUNICÍPIO: ..... UF: ..... BAIRRO: .....  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: ..... AGÊNCIA: ..... Nº DA CONTA CORRENTE: .....

---

**VI - CO-RESPONSÁVEL FINANCEIRO:** (não sendo pai ou mãe)

NOME: .....  
DATA DE NASCIMENTO: ...../...../..... NACIONALIDADE: ..... ESTADO CÍVIL: .....  
RELIGIÃO:..... RG: ..... ORG. EXPEDIDOR: ..... CPF: .....  
E-MAIL: ..... ENDEREÇO IGUAL AO DO ALUNO? ( ) SIM ( ) NÃO  
CEP: ..... END: .....  
COMPLEMENTO: .....  
BAIRRO: ..... MUNICÍPIO: ..... UF: .....  
TELEFONE: (.....) ..... CELULAR: (.....) ..... COMERCIAL: (.....) .....  
TRABALHA? ( ) SIM ( ) NÃO OCUPAÇÃO: ..... FAIXA DE RENDA: .....  
EMPRESA: .....  
CEP: ..... END: ..... COMPL.: .....  
MUNICÍPIO: ..... UF: ..... BAIRRO: .....  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: ..... AGÊNCIA: ..... Nº DA CONTA CORRENTE: .....

---

**VII - RESPONSÁVEL PEDAGÓGICO:** (não sendo pai ou mãe)

NOME: .....  
DATA DE NASCIMENTO: ...../...../..... NACIONALIDADE: ..... ESTADO CÍVIL: .....  
RELIGIÃO:..... RG: ..... ORG. EXPEDIDOR: ..... CPF: .....  
E-MAIL: ..... ENDEREÇO IGUAL AO DO ALUNO? ( ) SIM ( ) NÃO  
CEP: ..... END: .....  
COMPLEMENTO: .....  
BAIRRO: ..... MUNICÍPIO: ..... UF: .....  
TELEFONE: (.....) ..... CELULAR: (.....) ..... COMERCIAL: (.....) .....  
TRABALHA? ( ) SIM ( ) NÃO OCUPAÇÃO: ..... FAIXA DE RENDA: .....  
EMPRESA: .....  
CEP: ..... END: ..... COMPL.: .....  
MUNICÍPIO: ..... UF: ..... BAIRRO: .....

---

**Confirmo a veracidade dos dados dessa Ficha Cadastral:**

DATA: ...../...../..... ANO ..... ENSINO: ..... RESPONSÁVEL: .....