

FICHA DE REMATRÍCULA
(Preencha com letra de forma)

NOME DO ALUNO(A): _____

ENDEREÇO ATUAL DO ALUNO EM JOINVILLE

Rua: _____ nº _____
Bairro: _____ Cidade: JOINVILLE – Estado: SC - País: BRASIL
CEP: _____ Fone: _____ Celular: _____
E-mail: _____

RESPONSÁVEL EM JOINVILLE: _____

Local de Trabalho: _____ Profissão: _____
Grau de parentesco: _____ RG: _____ CPF: _____
Fone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

ESCOLA DE ENSINO REGULAR

Nome da Escola: _____
Escola do Estado () Município () Particular ()
Ano/Série em 2022: _____
Concluiu o ensino médio ()

Declaro estar ciente, e que as informações aqui prestadas são de minha inteira responsabilidade e podem, a qualquer momento, ser comprovadas.

De Acordo:

_____, ____/____/____
Local e Data

Assinatura responsável