



Formulário de Cadastro de Aluno - Educação Infantil (Intenção)

Os campos marcados com um asterisco (*) são de preenchimento obrigatório.

Dados do Aluno:

Nome*:
Data de Nasc.*: Sexo*: Etnia*:
Nacionalidade: Naturalidade: UF:
Com quem o aluno mora: Pai: Mãe: Responsável:
Quem acompanha o aluno na vida escolar (somente um): Pai: Mãe: Responsável:
Ja frequenta a rede municipal: Sim: Não:

Carteira de Identidade:

Identidade: Órgão Emissor: UF: Data de Emissão:

Certidão Nascimento:

Modelo Antigo:

Termo: Folha: Livro: Cartório: UF:

Modelo Novo:

Número:

Telefones

Residencial: Celular: Comercial:

Endereço:

CEP*: Logradouro*:
Número: Complemento: Bairro*:
Cidade: Florianópolis UF: SC

Outros Dados:

Zona de Moradia*: Urbana: Rural: Autoriza Uso de Imagem*: Sim: Não:
Local de Permanência no contra-turno*: Casa: Escola: Outro:
Possui computador*: Sim: Não: Recebe Bolsa Família*: Sim: Não:
Local de Acesso à Internet*: Casa: Trabalho: Escola: Outro:
Tempo de Residência no Município*: Menos de 12 meses: Mais de 12 meses:

Dados de Saúde:

Intolerância à Glúten*: Sim: Não: Não sei: Anemia*: Sim: Não: Não sei:
Intolerância à Lactose*: Sim: Não: Não sei: Diabetes*: Sim: Não: Não sei:
Refluxo*: Sim: Não: Não sei:

Deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades*:

Sim: Não: Não sei:

Deficiências: Deficiência Física: Deficiência Intelectual: Deficiência Múltipla:
Cegueira: Baixa Visão: Surdez: Deficiência Auditiva: Surdocegueira:

Transtorno Global do Desenvolvimento: Transtorno Desintegrativo da Infância:

Autismo Infantil: Síndrome de Asperger: Síndrome de Rett:

Altas habilidades ou superdotação:

Recursos necessários para a participação do aluno em avaliações do Inep: Leitura labial:



Formulário de Cadastro de Aluno - Educação Infantil (Intenção)

Auxílio leitor: Auxílio-transcrição: Guia-Intérprete: Intérprete de libras:
Prova em braille: Prova ampliada (16): Prova ampliada (20): Prova ampliada (24):
Possui Carro: Sim: Não: **Moradia:** Casa Própria: Alugada: Outros:

Dados da Mãe:

Nome*:
Data de Nasc.*: **Sexo*:** **Etnia*:**
Estado Civil*: Solteiro: Casado: Divorciado: Viúvo: União Estável:
Escolaridade*: Analfabeto: 1º Grau Incompleto: 1º Grau Completo:
2º Grau Incompleto: 2º Grau Completo: 3º Grau Incompleto: 3º Grau Completo:
Religião*: **Profissão*:** **CPF*:**

Endereço:

CEP*: **Logradouro*:**
Número: **Complemento:** **Bairro*:**
Cidade: Florianópolis **UF:** SC

Endereço de Trabalho:

CEP*: **Logradouro*:**
Número: **Complemento:** **Bairro*:**
Cidade: **UF:**
Turnos de Trabalho*: Matutino (das 6h às 12h): Vespertino (das 12h às 18h):
Noturno (das 18h às 6h):

Dados do Pai:

Nome*:
Data de Nasc.*: **Sexo*:** **Etnia*:**
Estado Civil*: Solteiro: Casado: Divorciado: Viúvo: União Estável:
Escolaridade*: Analfabeto: 1º Grau Incompleto: 1º Grau Completo:
2º Grau Incompleto: 2º Grau Completo: 3º Grau Incompleto: 3º Grau Completo:
Religião*: **Profissão*:** **CPF*:**

Endereço:

CEP*: **Logradouro*:**
Número: **Complemento:** **Bairro*:**
Cidade: Florianópolis **UF:** SC

Endereço de Trabalho:

CEP*: **Logradouro*:**
Número: **Complemento:** **Bairro*:**
Cidade: **UF:**
Turnos de Trabalho*: Matutino (das 6h às 12h): Vespertino (das 12h às 18h):
Noturno (das 18h às 6h):



Formulário de Cadastro de Aluno - Educação Infantil (Intenção)

Dados do Responsável:

Nome*: Parentesco*:
Data de Nasc.*: Sexo*: Etnia*:
Estado Civil*: Solteiro: Casado: Divorciado: Viúvo: União Estável:
Escolaridade*: Analfabeto: 1º Grau Incompleto: 1º Grau Completo:
2º Grau Incompleto: 2º Grau Completo: 3º Grau Incompleto: 3º Grau Completo:
Religião*: Profissão*: CPF*:

Endereço de Trabalho:

CEP*: Logradouro*:
Número: Complemento: Bairro*:
Cidade: UF:
Turnos de Trabalho*: Matutino (das 6h às 12h): Vespertino (das 12h às 18h):
Noturno (das 18h às 6h):

Dados de Renda:

(Preencha aqui todas as pessoas que moram sob o mesmo teto junto ao aluno)

A Situação Ocupacional pode ser preenchido com os seguintes valores: 01-Carteira Assinada; 02-Autônomo;
03-Aposentado; 04-Mercado Informal; 05-Concursado Efetivo Estável; 06-Contrato Temporário; 07-Sem Rendimento.

A Comprovação de Rendimentos pode ser preenchido com os seguintes valores:
01-Contracheque; 02-Carteira Trabalho; 03-Declaração de Renda; 04-Não Existe.

Nome	Sit. Ocup.	Parentesco	Dt. Nasc.	Valor Mensal	Comprovação

Valor de Pensão*: Valor Bolsa Família*:

Unidades de Interesse:

1ª Opção:

2ª Opção:

Unidade Educativa na qual fez a inscrição:

Nome do responsável pela inscrição:

Data:

Assinatura do responsável pela inscrição

Assinatura do pai, mãe ou responsável



Formulário de Cadastro de Aluno - Educação Infantil (Intenção)

Comprovante de Inscrição Para o Processo de Seleção de Vaga 2014

Nome da Criança:

Unidades de Interesse:

1ª Opção:

2ª Opção:

Unidade Educativa na qual fez a inscrição:

Nome do responsável pela inscrição:

Data:

Assinatura