

COLÉGIO FRANCISQUENSE - CF

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

1-NOME DO ALUNO _____

2-DATA DO NASCIMENTO _____ / _____ / _____
Dia Mês Ano

3-LOCAL DO NASCIMENTO _____ / _____
Município Estado

4-CPF _____ RG _____

5-FILIAÇÃO:

Nome do pai _____

Nome da mãe _____

6-RESIDÊNCIA :

Rua: _____ Nº _____ Bairro: _____

CEP _____ CIDADE _____ UF _____ FONE _____

7-ENDEREÇO COMERCIAL DO RESPONSÁVEL:

Rua: _____ Nº _____ Bairro: _____

CEP _____ CIDADE _____ UF _____ FONE _____

Eu, _____,
responsável pelo aluno supracitado, venho respeitosamente solicitar a sua matrícula no curso:

Educação Infantil	Ensino Fundamental	
() Iniciais	() 1º Ano - Alfabetização	() 6º Ano - 5ª Série
() Maternal	() 2º Ano - 1ª Série	() 7º Ano - 6ª Série
() Nível I	() 3º Ano - 2ª Série	() 8º Ano - 7ª Série
() Nível II	() 4º Ano - 3ª Série	() 9º Ano - 8ª Série
	() 5º Ano - 4ª Série	

e declaro que acato plenamente as disposições regimentais e normas regulamentares delas decorrentes, do Colégio Francisquense Ltda, principalmente no que diz respeito ao sistema didático-pedagógico, ao regime disciplinar e as obrigações perante a Secretaria e Tesouraria conforme estabelece o CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS.

Também declaro que neste ato assinei o contrato de prestação de serviços educacionais e tomei ciência de todas as cláusulas, com as quais concordei. Reli as cláusulas e respeito minha concordância.

SÃO FRANCISCO DO SUL (SC) _____ / _____ / _____

ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL LEGAL

De acordo,

Financeiro

De acordo,

Direção Pedagógica/Direção Geral