

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA 2022

| | | | |
|-----------------------------|------------------|-------------------|----------------|
| Nome completo do estudante: | | | |
| Data de nascimento: / / | Naturalidade: | Estado: | Nacionalidade: |
| Telefone Celular: | CPF: | RG: | |
| Certidão de nascimento: | | | |
| Data expedição: / / | Órgão Expedidor: | Escola de origem: | |

| Educação Infantil | Ensino Fundamental | | Ensino Médio |
|----------------------|--------------------|--------|--------------|
| Classe-bebê | 1º ano | 5º ano | 1ª série |
| Maternal multi-idade | 2º ano | 6º ano | 2ª série |
| Nível multi-idade | 3º ano | 7º ano | 3ª série |
| | 4º ano | 8º ano | |
| | 5º ano | 9º ano | |

| Joãozinho Legal | | | |
|-----------------|----------------------------|--|----------------------------|
| | 3 vezes por semana/7h30min | | 3 vezes por semana/9h30min |
| | 5 vezes por semana/7h30min | | 5 vezes por semana/9h30min |

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------|---------|
| Nome completo responsável: | | | |
| É ex-aluno do João: () Sim () Não | Escolaridade: | Curso: | |
| Naturalidade: | Nacionalidade: | Estado Civil: | |
| RG: | Data expedição: / / | Órgão Expedidor: | |
| CPF: | Tem religião: () Sim Qual? | () Não | |
| Endereço residencial: | | | |
| Bairro: | Cidade: | Estado: | CEP: |
| Telefone residencial: | | Telefone Celular: | |
| E-mail: | | Profissão: | |
| Local de trabalho: | | Função: | |
| Endereço comercial: | | | Bairro: |
| Telefone com.: | Cidade: | Estado: | CEP: |

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------|---------|
| Nome completo responsável: | | | |
| É ex-aluno do João: () Sim () Não | Escolaridade: | Curso: | |
| Naturalidade: | Nacionalidade: | Estado Civil: | |
| RG: | Data expedição: / / | Órgão Expedidor: | |
| CPF: | Tem religião: () Sim Qual? | () Não | |
| Endereço residencial: | | | |
| Bairro: | Cidade: | Estado: | CEP: |
| Telefone residencial: | | Telefone Celular: | |
| E-mail: | | Profissão: | |
| Local de trabalho: | | Função: | |
| Endereço comercial: | | | Bairro: |
| Telefone com.: | Cidade: | Estado: | CEP: |

1. Qual dos responsáveis acima será o responsável financeiro para fins de Imposto de Renda?

2. Estudante possui mais de uma residência? (Para o caso de responsáveis que não moram na mesma casa)
() Sim. Qual endereço? _____
() Não
3. Quais os principais motivos da mudança para o João XXIII?
() Finalização de uma etapa escolar (educação infantil ou ensino fundamental)
() Insatisfação com a proposta pedagógica
() Problemas de relacionamento
() Insatisfação com o espaço físico
() Logística
() Segurança
() Obtenção de bolsa de estudo
() Outros. (especifique): _____
4. Estudante é portador(a) de altas habilidades/superdotação comprovada por laudo especializado?
() Sim () Não
5. Estudante é portador(a) de alguma deficiência comprovada por laudo que demande atendimento especializado? (baixa visão, cegueira, deficiência auditiva, surdocegueira, deficiência física etc)
() Sim () Não a) Qual deficiência? _____
6. Estudante é portador(a) de transtorno global de desenvolvimento comprovado por laudo especializado? (autismo infantil, síndrome de asperger, síndrome de rett, transtorno desintegrativo da infância etc.)
() Sim () Não a) Qual transtorno global de desenvolvimento? _____
7. Há restrições judiciais quanto à guarda?
() Sim Qual(is)? _____
() Não
8. Como teve conhecimento do Colégio João XXIII?
() Redes Sociais () Indicação de ex-alunos
() Buscador () Indicação de conhecidos
() Panfleto () Jornal
() Outro (especifique): _____
9. Por que escolheu o Colégio João XXIII?
() devido a proposta pedagógica () pelo custo
() devido ao espaço físico / infraestrutura () pela segurança
() logística / facilidade de acesso () pelo fato de oferecer bolsa de estudo
() por ser uma instituição laica () pelo fato de oferecer desconto solidário
() pelo trabalho social realizado () por ter parentes que trabalham na escola
() pela gestão participativa () por ser ex-aluno
() Outro (especifique): _____

Porto Alegre, ____/____/____.

Nome do/a responsável pelo preenchimento