

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

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