

# INSCRIÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE ALUNO

SÉRIE

R.A.

DC

U.F.

Data de Inscrição

Nome da Escola Atual

Nome da Escola Desejada

Nome Completo do Aluno

Sexo

Data de Nascimento do Aluno

Gêmeo

CPF do Aluno

M- Masculino

S- Sim

F- Feminino

N- Não

RG do Aluno

DC

U.F.

Data de Expedição do RG

Nome Completo da Mãe

Nome Completo do Pai

CEP

Cidade

U.F.

Endereço (nome completo do logradouro - Rua, Av., Largo, etc.)

Número

Complemento do Endereço (Apto., casa, bloco, etc.)

Bairro

Residencial

Trabalho do Pai

Trabalho da Mãe

Outros Contatos

Telefone

Local

Município de Nascimento do Aluno

Certidão de Nascimento (modelo antigo)

U.F.

Folha

Município da Comarca da Certidão de Nascimento

U.F.

Livro

Distrito da Certidão de Nascimento

Número da Certidão

Número da Certidão (caso a Certidão seja do modelo novo)

Nacionalidade

RNE

Raça/Cor

Nec. Especial

Mob. Reduzida

1- Brasileiro

S- Sim

S- Sim

2- Estrangeiro

N- Não

N- Não

Observações

Assinatura do Aluno ou Reponsável

Nome e Assinatura do Responsável pelo preenchimento