

NOME DO CANDIDATO																									*Preencher em letra de forma				
SÉRIE PRETENDIDA					MODALIDADE										TURNO														
					Ed. Infantil () – Ens. Fundamental () – Ens. Médio ()										Mat. () – Vesp. ()														
DATA DE NASCIMENTO					IDADE					SEXO					NACIONALIDADE														
										Masculino () – Feminino ()																			
Naturalidade:					Cidade:					Cor:					Religião:														
Endereço:															Bairro:														
CEP:					Tel.:					Celular:					E-mail aluno:														
Pai:					Dt Nasc					Celular																			
RG:					Órg. Exp.:					CPF:					Profissão:														
End. Trabalho:															Tel.:														
E-mail Pai:					Renda Mensal:																								
Mãe:					Dt Nasc					Celular																			
RG:					Órg. Exp.:					CPF:					Profissão:														
End. Trabalho:															Tel.:														
E-mail Mãe:					Renda Mensal:																								
Resp. Legal:					Dt Nasc					Celular																			
RG:					Órg. Exp.:					CPF:					Profissão:														
End. Trabalho:															Tel.:														
E-mail Resp. Legal:					Renda Mensal:																								
É portador de Necessidades Especiais? Sim () – Não () Entregar laudo médico com indicação à inclusão no ato da matrícula.																													
Escola onde estudava:										Série:					Turno:														
Tem irmãos? Sim () – Não ()					Quantos?					Onde estudam?																			
Comportamento: Excelente () – Bom () – Regular () – Precisa Melhorar ()																													
Reprovado? Sim () – Não ()					Quantas vezes?					Em que série?					Matérias?														
Débitos com escola anterior? Sim () – Não () – Fiz acordo ()										Apresentou comprovante? Sim () – Não ()																			
Pratica Esporte? Sim () – Não ()					Qual?					Onde?																			
O Colégio Cristo Rei foi indicado através de: Pessoas () – Propaganda () – Conhecimento do Colégio ()																													
O que motivou o pedido de admissão ao colégio? _____																													
_____															Maceió, ____ de _____ de 20__														
Assinatura do Responsável																													
(**) A proposta deferida só terá validade até a data do início da matrícula/2024																													
Obs.: A informação falsa e/ou a falta de documentos exigidos pelo Colégio desqualificará a presente inscrição.																													
DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA A INSCRIÇÃO DA RESERVA DE VAGAS – 2024																													
() Boletim Escolar mais recente/2023 (original)										() Certidão de Nascimento (xerox)																			
() CPF e RG do(a) candidato(a) (xerox)										() 3 fotos 3x4 (recente)																			
() CPF e RG do responsável (xerox)										() Cópia do comprovante de residência (água, luz ou telefone)																			
() Carteira de Vacinação – Atualizada (xerox)										() Laudo médico para Portadores de Necessidades Especiais fornecido por psiquiatra, neurologista ou psicólogo.																			
Obs.: Somente serão aceitas as cópias mecânicas de documentos devidamente autenticadas. (Art. 101 do Regimento Escolar)																													
RESULTADO DA RESERVA DE VAGAS																													
DEFERIDA ()															INDEFERIDA ()														
_____															Maceió, ____ de _____ de 20__														
Assinatura – Colégio																													