

# FICHA DE INSCRIÇÃO

SIM  NÃO O(a) candidato(a) está em plenas condições para a prática da Educação Física.

SIM  NÃO O(a) candidato(a) necessita de cuidados médicos e/ou tem restrições para a prática da Educação Física (o que não dispensa da presença na aula), conforme registro na ficha de saúde do mesmo e mediante atestado.

SIM  NÃO O(a) candidato(a) tem necessidade especiais, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação.

## DADOS DO CANDIDATO

NOME COMPLETO		NÍVEL   ANO		TURNO
ENDEREÇO COMPLETO			BAIRRO	
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE	
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	NACIONALIDADE	RELIGIÃO	
RG	ÓRGÃO DE EXP.	DATA DE EXP.	ESCOLA DE ORIGEM	
EMAIL				

## DADOS DO PAI

NOME COMPLETO		DATA DE NASCIMENTO	EX-ALUNO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
ENDEREÇO COMPLETO			ESTADO CIVIL	
CIDADE	UF	CEP	TELEFONES (CELULAR + RESIDENCIAL + COMERCIAL)	
PROFISSÃO	NATURALIDADE	NACIONALIDADE	RELIGIÃO	
RG	ÓRGÃO DE EXP.	DATA DE EXP.	CPF	
EMAIL			FORMAÇÃO ACADÊMICA	
FILIAÇÃO (NOME DO PAI)		FILIAÇÃO (NOME DA MÃE)		
ENDEREÇO COMERCIAL			EMPRESA	
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	

## DADOS DA MÃE

NOME COMPLETO		DATA DE NASCIMENTO	EX-ALUNO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
ENDEREÇO COMPLETO			ESTADO CIVIL	
CIDADE	UF	CEP	TELEFONES (CELULAR + RESIDENCIAL + COMERCIAL)	
PROFISSÃO	NATURALIDADE	NACIONALIDADE	RELIGIÃO	
RG	ÓRGÃO DE EXP.	DATA DE EXP.	CPF	
EMAIL			FORMAÇÃO ACADÊMICA	
FILIAÇÃO (NOME DO PAI)		FILIAÇÃO (NOME DA MÃE)		
ENDEREÇO COMERCIAL			EMPRESA	
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	

## DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO

NOME COMPLETO		PARENTESCO (QUAL) <input type="checkbox"/> PAIS <input type="checkbox"/> OUTROS	EX-ALUNO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
---------------	--	--	---	--

## HÁ FILHOS MATRICULADOS NO COLÉGIO?

NOME COMPLETO		ANO   NÍVEL   TURMA
NOME COMPLETO		ANO   NÍVEL   TURMA

## RESPONSÁVEIS POR BUSCAR O CANDIDATO

NOME	PARENTESCO	NOME	PARENTESCO	NOME	PARENTESCO
------	------------	------	------------	------	------------

## FAMILIARES JÁ ESTUDARAM NO COLÉGIO?

NOME COMPLETO		ANO DE FORMAÇÃO
EMAIL		GRAU DE PARENTESCO