

# REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA SERVIÇOS EDUCACIONAIS - ANO 2012

1) O responsável pelo aluno, cujos dados pessoais são transcritos a seguir, vem, pelo presente, requerer a este Colégio, a matrícula do referido aluno para o ano letivo de 2012, firmando, inclusive, **se atendidos os requisitos para tanto**, o contrato que a seguir faz parte integrante deste documento.

COLÉGIO: CONGREGAÇÃO AGOSTINIANA MISSIONÁRIA DE ASSISTENCIA E EDUCAÇÃO  
Endereço: RUA 55 n° 63 QDRA 104 LT AREA – ST CENTRAL – GOIÂNIA-GO  
Mantenedora: COLÉGIO SANTO AGOSTINHO  
CNPJ n.º 60978947/0004-46 I.E n.º: ISENTA

## 2) QUALIFICAÇÃO DO CONTRATANTE (Responsável Financeiro/ Preferencialmente pais do aluno) :

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: ( ) Casado ( ) Solteiro ( ) Separado/Divorciado. Neste caso quem possui a guarda do menor : ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Avós  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ R.G: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Grau de parentesco com o aluno : \_\_\_\_\_  
Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone residencial: \_\_\_\_\_  
Endereço comercial completo: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone comercial: \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_ Operadora \_\_\_\_\_

## 3) DADOS DO BENEFICIÁRIO (ALUNO) :

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade (Município/UF): \_\_\_\_\_  
Certidão de Nascimento ou RG ou RNE (do beneficiário): \_\_\_\_\_  
Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino Cor / raça (\*): ( ) amarela ( ) branca ( ) indígena ( ) parda ( ) preta  
Curso: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Data de ingresso no Colégio: \_\_\_\_\_  
Necessidades educacionais especiais: \_\_\_\_\_ Convênio Médico: \_\_\_\_\_  
Colégio anterior do Aluno: \_\_\_\_\_  
Nome completo da mãe (sem abreviatura): \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_ Operadora \_\_\_\_\_

\* o preenchimento dos dados completos do beneficiário é obrigatório, nos termos da Portaria n.º 156 – INEP, de 20 de Outubro de 2004, para realização de Censo Escolar

## 4) QUALIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PEDAGÓGICO:

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Grau de Parentesco com o aluno: ( ) Mãe ( ) Pai ( ) Outros. Neste caso qual: \_\_\_\_\_  
RG n.º: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CPF n.º: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Tipo de Endereço: ( ) Residencial ( ) Comercial ( ) Outros  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_ Operadora \_\_\_\_\_

5) Desde já, fica claro e conhecido pelo requerente, que o DEFERIMENTO da matrícula é um ato da Direção do Colégio, condicionada às normas do regimento interno, à existência de vaga, condições de habilitação e capacitação do aluno, documentação escolar e civil completa, condições gerais de crédito, bem como a inexistência de débitos vencidos junto a este Colégio.

6) Diante da existência de uma das situações descritas no item 05, o REQUERIDO indeferirá a matrícula do aluno beneficiado representado pelo REQUERENTE.

7) Tendo havido o pagamento de valores correspondentes à primeira parcela da anuidade escolar, o REQUERIDO devolverá o montante ao REQUERENTE, juntamente com a notificação de indeferimento.

8) O REQUERENTE pelo presente instrumento, dá ao REQUERIDO, sem qualquer ônus, o direito de captar imagens do aluno beneficiário, por si ou através de terceiros, utilizar-se e expor as mesmas em campanha publicitária a ser realizada.

( ) SIM

( ) NÃO

Termos em que,  
Pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

REQUERENTE: \_\_\_\_\_

Deferido em:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Requerido)