**FICHA DE MATRÍCULA**

**DADOS PESSOAIS:**

ALUNO (A):

OFICINA: PERÍODO:

PROF(A): TURNO E HORÁRIO:

IDADE: NASC.: GÊNERO: F ( ) M ( ) OUTRO ( )

ESCOLARIDADE: TURNO:

**FILIAÇÃO:**

PAI:

MÃE:

RESPONSÁVEL:

**DADOS RESIDENCIAIS:**

ENDEREÇO: Nº:

BAIRRO: CEP:

WHATSAPP: E-MAIL:

TAXA DE INSCRIÇÃO, VALOR R$ 30,00:

INSENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO ATRAVÉS DA CÓPIA DE COMPROVAÇÃO DO CADÚNICO ATUALIZADO JUNTO AO CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL (CRAS). E, EM CASO DE DESISTÊNCIA DO (A) ALUNO (A) OU RESPONSÁVEL, A DEVOLUÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO SÓ SERÁ FEITA MEDIANTE AO NÃO CUMPRIMENTO DO PRAZO DE INÍCIO DAS AULAS, NO PERÍODO ESTIPULADO PELA INSTITUIÇÃO. AINDA, O (A) ALUNO (A) QUE APRESENTAR 08 FALTAS SEGUIDAS, SEM JUSTIFICATIVA, TERÁ SUA MATRICULA AUTOMATICAMENTE CANCELADA.

TERESINA, DE DE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALUNO (A) OU RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA