



SOCIEDADE EDUCACIONAL DE SANTA CATARINA  
MANTENEDORA DA SOCIESC ESCOLA INTERNACIONAL  
RUA: SALVATINA FELICIANA DOS SANTOS, Nº 525 – BAIRRO ITACORUBI  
CEP: 88034-600 – CIDADE: FLORIANÓPOLIS

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – SOCIESC ESCOLA INTERNACIONAL

**Matrícula do aluno:**

### INFORMAÇÕES DO ALUNO

INFORMAÇÕES DO ALUNO: SÉRIE / ANO ATUAL: \_\_\_\_\_ SÉRIE / ANO PARA MATRÍCULA \_\_\_\_\_

UNIDADE PARA MATRÍCULA: ( ) BLUMENAU ( ) FLORIANÓPOLIS

ASSINALE A SÉRIE / ANO PARA MATRÍCULA:

ENSINO FUNDAMENTAL I: ( ) 1º ANO ( ) 2º ANO ( ) 3º ANO ( ) 4º ANO ( ) 5º ANO

ENSINO FUNDAMENTAL II: ( ) 6º ANO ( ) 7º ANO ( ) 8º ANO ( ) 9º ANO

ENSINO MÉDIO: ( ) 1º ANO ( ) 2º ANO ( ) 3º ANO

É ALUNO DA ESCOLA? ( ) SIM ( ) NÃO

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_ DATA DE NASC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SEXO: ( ) FEMININO ( ) MASCULINO

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ DATA DE EXP.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ PASSAPORTE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

ESCOLA DE ORIGEM: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO PAI: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO MÃE: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

DATA NASC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LOCAL DE NASC: \_\_\_\_\_ EST. CIVIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ DATA DE EXP.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

EX-ALUNO? (S/N) \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

EMPRESA: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA SÃO AUTÊNTICAS E DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A) OU RESPONSÁVEL