



Ficha de Implantação de Alunos

Nº de Inscrição

Nº de matrícula: SPG_____



Foto

Forma de Ingresso:

Processo Seletivo

PROUNI

Nome:					
Nacionalidade:		Naturalidade:		Data de Nasc:	
Sexo:			Est. Civil:		
E-mail:					
Cor/Raça:					
Necessidade Educacionais Especiais:					
CEP:					
Endereço:					
Complemento:			Bairro:		
UF:		Cidade:		País:	
Telefone:			Celular:		
CPF:					
Título de Eleitor:		ZONA:		Seção:	
RG:			UF Emissor:		Data Exp:
Nome da mãe:					
Cidade/Estado Natal:			Data de nascimento:		
Nome do pai:					
Cidade/Estado Natal:			Data de nascimento:		
Escola Ensino Médio:					
Ano Conclusão:			Tipo de Escola:		
Responsável financeiro:					
Nome:					
Endereço:					
Complemento:			Bairro:		
Cidade:		CEP:		UF:	
CPF:			Parentesco:		
Telefone:			Celular:		
E-mail:					

Autorizo que meu responsável financeiro receba E-mail e/ou notificações por parte desta Instituição caso seja necessário.

São Paulo, _____, _____ de 20_____

Assinatura do Aluno

Documentos conferidos por:

Matrícula efetuada por: _____