La Salle
Pão dos Pobres

FICHA DE CADASTRO - 2022

DADOS DO(A) ALUNO(A)

MATRÍCULA:_____ SÉRIE: _____ ENSINO: _____
Nome: _____
Nacionalidade:_____ Naturalidade:_____ UF:_____
Endereço:_____ Bairro:_____
CEP: _____ Cidade: _____ UF:_____
RG:_____Órgão: _____ Emissão: ____/___/_____ Plano Saúde/Nr.:_____
Data Nasc.:____/___/_____ SEXO: _____CPF:_____ Religião:_____
E-mail: _____ Etnia: [ ]Branco [ ]Preto/Negro [ ]Pardo [ ]Amarelo [ ]Indígena
Fone:( ) _____ Celular: ( ) _____ Grupo Sang.: _____Fator RH: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO:

Nome:_____Data Nasc.: ____/___/___Religião:_____
Nacionalidade:_____ Naturalidade:_____Est Civil:_____Instrução:_____
Endereço Resid:_____ Bairro: _____
CEP: _____ Cidade:_____ UF:_____Fone:( ) _____
Celular:( ) _____ E-mail: _____
RG:_____Órgão:_____Emissão: ____/___/_____CPF:_____
Empresa:_____ Profissão: _____ Admissão:____/___/_____
CEP:_____-_____ Bairro:_____Cidade: _____UF: ____
End. Profissional:_____ Fone:( ) _____
E-Mail Prof.:: _____
Filiação: _____

DADOS DO PAI:

Nome:_____Data Nasc.:____/___/___Religião:_____
Nacionalidade:_____ Naturalidade:_____ Est Civil:_____Instrução:_____
Endereço Resid:_____ Bairro:_____
CEP: _____ Cidade:_____ UF:_____Fone:( ) _____
Celular:( ) _____ E-mail: _____
RG:_____Órgão:_____ Emissão:____/___/_____ CPF: _____
Empresa:_____ Profissão:_____ Admissão:____/___/_____
End. Profissional:_____ Cidade:_____Fone:( ) _____
E-Mail Prof.: _____

DADOS DA MÃE:

Nome:_____Data Nasc.:____/___/___Religião: _____
Nacionalidade: _____Naturalidade:_____ Est Civil:_____Instrução: _____
Endereço Resid:_____ Bairro:_____
CEP: _____ Cidade:_____ UF:_____Fone:( )_____
Celular:( ) _____E-mail: _____
RG:_____Órgão: _____ Emissão:____/___/_____ CPF: _____
Empresa:_____ Profissão: _____ Admissão:____/___/_____
End. Profissional:_____ Cidade:_____ Fone:( ) _____
E-Mail Prof.:_____

_____,____ de _____de _____

_____
Responsável Financeiro(a)