



COLÉGIO SÃO LUÍS GONZAGA

"EDUCAR VALORIZANDO"

Rua General Carneiro, nº 397, Bairro Sagrada Família, Belo Horizonte, MG – Telefone/Fax – 3055.3508

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

EDUCAÇÃO PARA JOVENS E ADULTOS - ENSINO MÉDIO

Senhora Diretora.

Eu, _____,

CPF _____, E-Mail (**legível**) _____,

Telefones: Residencial _____, Celular _____, Trabalho _____,

Grau de parentesco com o(a) aluno(a) - mãe, pai, outro _____, Quem é o Responsável financeiro?

mãe, pai, outro _____, e o Acadêmico? mãe, pai, outro _____, vem respeitosamente

requerer de V.S^a a matrícula do(a) aluno(a) _____,

Nascido(a) em ___/___/___, Natural de _____, Estado _____, com endereço residencial

na _____, nº _____, aptº _____, Bairro _____,

Cidade _____, Estado _____, CEP _____, Telefone do aluno _____,

E-Mail do aluno (**legível**) _____,

Filho(a) de _____ e _____,

Profissão do Pai _____, Profissão da mãe _____,

Situação dos Pais: Casados - Separados/Divorciados - Outro _____,

Se separados, favor informar o endereço do pai ou da mãe, **que não mora com o(a) filho(a)**

Residente na _____, nº _____, aptº _____,

Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, CEP _____,

Telefones: Residencial _____, Celular _____, Trabalho _____,

I ^a PERÍODO				II ^a PERÍODO				III ^a PERÍODO			
CH	DISCIPLINA	MATR	TURNO	CH	DISCIPLINA	MATR	TURNO	CH	DISCIPLINA	MATR	TURNO
60	PORTUGUÊS			60	PORTUGUÊS			60	PORTUGUÊS		
60	MATEMÁTICA			60	MATEMÁTICA			60	MATEMÁTICA		
60	FÍSICA			60	FÍSICA			60	FÍSICA		
60	QUÍMICA			60	QUÍMICA			60	QUÍMICA		
40	BIOLOGIA			60	BIOLOGIA			40	BIOLOGIA		
20	HISTÓRIA			20	HISTÓRIA			20	HISTÓRIA		
20	GEOGRAFIA			20	GEOGRAFIA			20	GEOGRAFIA		
20	FILOSOFIA			20	FILOSOFIA			20	FILOSOFIA		
20	SOCIOLOGIA			20	SOCIOLOGIA			20	SOCIOLOGIA		
20	INGLÊS			20	INGLÊS			20	INGLÊS		
20	ED. FÍSICA							20	ARTE		

Renovação: sim não, Transferido do Colégio _____, Cidade _____.

Para tanto, declara neste ato, que recebeu e aceita plenamente as Normas Disciplinares e o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais do Colégio São Luís Gonzaga.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

1) O aluno faz uso de medicamento controlado? _____. Qual: _____.

2) Em caso de acidente, qual a providência a ser tomada? _____.

OBSERVAÇÕES: _____

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL