

I - Código UE: II - Matrícula do aluno: III - Identificação (INEP/ID) IV - Data Matrícula: 

## V - IDENTIFICAÇÃO E CADASTRO

Nome do Aluno(A): Cod. Curso:  Ano/Série:  Turno:  Turma:  Sexo:  M  F  Nacionalidade do Aluno:  Brasileira  Estrangeira  naturalizado  Data Nascimento - País de Origem  - Município de Nascimento: UF:  COR/RAÇA:  Branca  Negra  Parda  Indígena  Amarela  Não Declarada

## VI - FILIAÇÃO

Nome do Pai: Nome da Mãe: 

## VII - DOCUMENTOS

Nº da Identidade:  Orgão Emissor:  UF:  Data Expedição:  CPF:  - Certidão Civil:  Nasc.  Cas. Data de Emissão:  Número do Termo:  Livro:  Folha:  Nome do Cartório de Registro Civil:  UF: 

## VIII - ENDEREÇO DO ALUNO

 URBANA RURALKM percorrido - Endereço:  Nº:  CEP  -Município:  Bairro: Complemento  Telefone 1:  Telefone 2: - Atendimento Educacional Diferenciado  Necessita de Atendimento Hospitalar  Necessita de Atendimento Domiciliar  Não  - Necessidade Educacional Especial  SIM  NÃO- Tipo de Necessidade Especial  Cegueira  Baixa Visão  Surdez  Deficiência Física  Deficiência Mental  Transtornos Invasivos do Desenvolvimento  Altas Habilidades/Superdotação  Síndrome de Down  Surdocegueira  Deficiência Múltipla  Deficiência Auditiva

## ORIGEM DO ALUNO

 Nesta Escola

Recebido da Rede:

 Estadual Municipal Federal Particular- Unidade de Federação ou País da Escola de Origem  Neste Município  Outro Município?   Outro UF.   Outro País. 

## SITUAÇÃO DO ALUNO NO ANO ANTERIOR

 Aprovado Reprovado Transferido Evadido P. parcialSe o aluno de Série final (Ensino Fund. ou Médio):  Concluinte  Não Concluinte

## DADOS DO RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA OU RENOVAÇÃO

Nome Completo:  Responsável Legal?  Sim  NãoEndereço:  Nº: Município:  Bairro: Complemento  CEP  - Grau de Parentesco/Relacionamento:  Telefone 1: Data:  Assinatura do aluno ou do seu responsável  - Nome do Responsável da escola, pelo preenchimento do cadastro 

X

X

## COMPROVANTE DE MATRÍCULA

Carimbo e Assinatura da Unidade Escolar

GOVERNO DE GOIÁS  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃOMatrícula:  - Data: - Nome do Aluno - Nome do Responsável da escola, pelo preenchimento do cadastro Renovação  ANECEEfetivação 

FICHA DE MATRÍCULA

GOVERNO DE GOIÁS  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO