



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO PEDAGÓGICO**  
**COORDENADORIA SETORIAL DE EDUCAÇÃO BÁSICA**

**FICHA DE MATRÍCULA - EDUCAÇÃO INFANTIL**

RA: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:**

1- NOME DO ALUNO: \_\_\_\_\_ 2- SEXO: \_\_\_\_\_  
 1. Masculino  
 2. Feminino

3- LOCAL DE NASCIMENTO (CIDADE): \_\_\_\_\_ 4- ESTADO: \_\_\_\_\_ 5- DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

6- NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ 7- CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº: \_\_\_\_\_ 8- LIVRO: \_\_\_\_\_ 9- FOLHA: \_\_\_\_\_ 10- RG: \_\_\_\_\_

11- ETNIA  
 1 - Branca 3 - Amarela  
 2 - Preta 5 - Indígena  
 3 - Parda 6 - Não declarada

12 - DEFICIÊNCIA/TRANSTORNOS GLOBAIS DE DESENVOLVIMENTO/ALTAS HABILIDADES  
 1 - Cegueira 5 - Surdo-cegueira 9 - Síndrome de Down  
 2 - Baixa visão 6 - Deficiência física 10 - Deficiência múltipla  
 3 - Surdez severa 7 - Deficiência mental 11 - Condutas típicas  
 4 - Surdez moderada 8 - Autismo

13 - PROGRAMAS SOCIAL  
 1 - Renda Mínima 4 - Renda Família  
 2 - PETI 5 - Renda Cidadão  
 3 - Bolsa Família 6 - Outros

**FILIAÇÃO:**

14- NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

15- LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_ 16- TELEFONE: \_\_\_\_\_

17- NOME DO PAI: \_\_\_\_\_

18- LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_ 19- TELEFONE: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO DO ALUNO:**

20- RUA/AVENIDA/ALAMEDA/TRAVESSA, ETC: \_\_\_\_\_

21- Nº: \_\_\_\_\_ 22- COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ 23- BAIRRO: \_\_\_\_\_

24- CEP: \_\_\_\_\_ 25- CIDADE: \_\_\_\_\_ 26- CÓDIGO CONSUMIDOR SANASA: \_\_\_\_\_

27- TELEFONE RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ 28- TELEFONE CELULAR: \_\_\_\_\_ 29- TELEFONE PARA RECADOS (FALAR COM): \_\_\_\_\_

**SOLICITO A (S) MATRÍCULA (S) E RENOVAÇÃO (ÕES DE ACORDO COM AS NORMAS DESTA UNIDADE ESCOLAR:**

**MOVIMENTAÇÃO DO ALUNO**

ANO	CLASSE					REMANEJAMENTO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	DIRETOR	
	AG	TURMA	M	T	I			DESPACHO	VISTO

30- CENTRO DE SAÚDE: \_\_\_\_\_ 31- Nº DO PRONTUÁRIO NO CENTRO DE SAÚDE: \_\_\_\_\_

32- PROBLEMAS DE SAÚDE: \_\_\_\_\_

33- PESSOAS AUTORIZADAS A RETIRAR O ALUNO DA ESCOLA:	RG	TELEFONE
NOME		

34- DATA DA MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

Campinas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

35- OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

36- DESLIGAMENTO/MOTIVO: \_\_\_\_\_ RESPONSÁVEL/DATA: \_\_\_\_\_