



FICHA DE CADASTRO DE DEMANDA PARA EDUCAÇÃO INFANTIL - AGRUPAMENTO I II E III

Preenchimento obrigatório pelo atendente da unidade, em letra de forma, a tinta.

I. IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE CADASTRO

1 - Centro de Custo	2 - Posto de cadastro	3 - Tipo	Inicial	Continuo
4 - Entrevistado, nome completo		5 - Vínculo com a criança		
		1 - Mãe	2 - Pai	3 - Responsável Legal

II. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

6 - Criança, nome completo				
(continuação)		7 - Data de nascimento	8 - Local nascimento (Cidade)	09 - UF
10 - Nacionalidade		11 - Número da certidão de nascimento		
1 Brasileiro 2 Estrangeiro 3 Estrangeiro Nascido no exterior				
12 - Data da Emissão	13 - Sexo	14 - Data de Entrada no Brasil	15 - Documento Civil - R.N.E.	16 - Data Emissão - R.N.E.
	1- Masculino 2- Feminino	Para estrangeiros		
17 - Etnia	1 - Branca 2 - Preta	3 - Parda 4 - Amarela	5 - Indígena 6 - Não declarado	Quilombola? S / N
				População do campo? S / N
				Cigano? S / N
18 - Deficiência/Transtornos globais de desenvolvimento/Altas habilidades				
1 - Cegueira		4 - Surdez moderada	7 - Deficiência mental	10 - Deficiência múltipla
2 - Baixa visão		5 - Surdo-cegueira	8 - Autismo	11 - Superdotação
3 - Surdez severa		6 - Deficiência física	9 - Síndrome de Down	12 - Condutas típicas
13 - Transtornos Globais				
19 - A criança já frequentou outra escola de educação Infantil?				
1 - Não		3 - Municipal	Se sim qual??	
2 - Sim		4 - Particular	5 - Entidade Assistencial	

III. DADOS DOS PAIS

20 - Nome da Mãe				
21 - Data de nasc. da mãe	22 - Trabalha	23 - Local de trabalho	24 - Telefone	
	S / N			
25 - E-mail Mãe				
26 - Nome do Pai				
27 - Trabalha	28 - Local de trabalho	29 - Telefone		
S / N				
30 - E-mail Pai:				
31 - Zona Residencial	32 - Tempo de Residência			
Urbana	Rural	Mais de 5 anos	Menos de 5 anos	

O solicitante deverá retornar a este Posto de Cadastro para a retirada do Comprovante do cadastramento a partir do dia ____/____/____

IV. ENDEREÇO DA CRIANÇA

33 - Cód. Cons. Sanasa	34 - CEP	35 - Endereço (Rua/Avenida/Alameda/Travessa etc)	
(continuação)	36 - Número	37 - Complemento	38 - Bairro
39 - Telefone residencial	40 - Telefone para recados	41 - Falar com	42 - Telefone celular

V. CRITÉRIOS SOCIAIS

43 - Criança desnutrida	44 - Criança sob medida de acolhimento ou Reintegração familiar:		
S / N	S / N		
45 - Pai ou responsável tem deficiência/síndrome/transtorno/alta habilidade	46 - Participa do programa Bolsa Família?	47 - Se sim informe N° NIS do titular do benefício:	
S / N	S / N		

VI. UNIDADE EDUCACIONAL DE OPÇÃO DA FAMÍLIA

48 - Em caso de transferência/desistência - Motivo:			
1 - Mudança de Endereço	2 - Preferência de Escola		
49 - Centro de Custo	50 - Nome da unidade de opção que atende ao agrupamento de acordo com a faixa etária		
51 - Possui irmão matriculado na escola de preferência?	52 - Nome do Irmão		
S / N			
53 - Tem preferência de período?			
1 - Manhã	2 - Tarde	3 - Integral	4 - Não tem

VII. RECEBIMENTO

O Cadastro de Demanda para Educação Infantil **NÃO É MATRÍCULA**, é inscrição visando uma vaga na Rede Municipal de Ensino.

54 - Data	55 - Assinatura do responsável Declaro para os devidos fins, serem verdadeiras as informações prestadas, à vista dos originais apresentados, sob pena de cancelamento deste cadastro	56 - Funcionário da unidade - assinatura e carimbo
-----------	---	--

FO323/MAR/02/SME - ALTERADO 07/07 -03/08 -09/08 -09/09 -10/11-09/12 -09/13 - 09/16 -VIA ÚNICA - FORMATO A4 (210 x 297mm) - CÓD. MATERIAL: 27.639

IMPRESSO ELABORADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E CONTROLE - R.: 0446 / 0845

VIII. COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO

O Cadastro de Demanda para Educação Infantil **NÃO É MATRÍCULA**, é inscrição visando uma vaga na Rede Municipal de Ensino.

55 - Nome do candidato	56 - Tipo de cadastro	
	Inicial	Contínuo
57 - Centro de Custo	58 - Nome da unidade educacional de opção da família que atende ao agrupamento de acordo com a faixa etária	
59 - Centro de Custo	60 - Posto de cadastro	61 - Data
62 - Atendente	63 - Matrícula / RG	64 - Atendente (visto)
O solicitante deverá retornar a este Posto de Cadastro para a retirada do Comprovante do cadastramento a partir do dia ____/____/____		