

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
Curso Técnico de Nível Médio

Curso: _____ Campus: _____

DADOS DO ESTUDANTE:

Nome do Estudante: _____

Identidade: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: _____

Município de Nascimento: _____ UF: _____

Endereço atual: _____

Município: _____ UF: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

DADOS DOS PAIS:

Nome da mãe: _____

Nome do pai: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL:

Nome: _____ CPF: _____

Telefone: _____

Eu _____ (responsável,

venho requerer de vossa senhoria, matrícula do
estudante _____ no Curso Técnico

_____, ciente de que a confirmação da
matrícula se dá apresentando os seguintes documentos:

1. Declaração de matrícula no ensino médio da rede pública estadual de ensino de Santa Catarina, no primeiro ou segundo ano do ensino médio (original);
2. Cédula de identidade (original);
3. Cadastro de Pessoa Física – CPF (original);
4. Comprovantes de vacinação exigidos em Lei (original);
5. Comprovante de quitação do serviço militar, para o sexo masculino a maiores de 18 anos (original);
6. Termo de consentimento específico assinado pelo responsável, quando menor;
7. Contrato de prestação de serviços educacionais assinado pelo estudante – caso seja maior de idade, ou pelo responsável legal, quando menor de idade, acompanhado do termo de consentimento, também assinado pelo responsável.

Local e data: _____

Assinatura do responsável