

## ANEXO IV



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

### Prefeitura Municipal de São João da Barra

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTUR

**Matrícula** \_\_\_\_\_ **Cadastro de Pré-Matrícula**

Unidade Escolar: \_\_\_\_\_

Nome do candidato \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

End.: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Escolaridade Pretendida \_\_\_\_/\_\_\_\_

É pessoa com deficiência (necessidade especial)? ( ) sim ( ) não Qual? \_\_\_\_\_

Possui irmão na Unidade Escolar? ( ) sim ( ) não turno: \_\_\_\_\_

Endereço Eletrônico \_\_\_\_\_

Nome da escola e do município de origem \_\_\_\_\_

Nome da mãe \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Nome do pai \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Nome do Responsável Legal \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Opção de escola

1<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

2<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pelo preenchimento \_\_\_\_\_ Assinatura do Pai/Mãe/Responsável pelo Aluno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

### Prefeitura Municipal de São João da Barra

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

DEPARTAMENTO DE SUPERVISÃO DE ENSINO

**Matrícula** \_\_\_\_\_ **Comprovante do Cadastro de Pré-Matrícula**

Unidade Escolar: \_\_\_\_\_

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Escolaridade Pretendida \_\_\_\_\_

Retorno a U.E. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do responsável pelo preenchimento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_