

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA										
Estabelecimento		COLÉGIO ESTADUAL PAULO LEMINSKI								
DADOS DA(O) ALUNA(O)										
CGM	NOME COMPLETO DA(O) ALUNA(O)									
DATA DE NASCIMENTO	GÊNERO	ESTADO CIVIL			NATURALIDADE/MUNICÍPIO				UF	
/ /										
Cert.Nasc./Casamento nº	Livro	Folha	Data da Emissão		Nome do Cartório		Município do Cartório		UF	
			/ /							
Certidão de Nascimento/Casamento matrícula (modelo novo)							Declaração de Vacina (Obrigatório p/ menor de 18 anos)			
							() Sim () Não () Aluno maior			
RG/RNE/RNM	UF	ÓRGÃO EMISSOR		DATA DA EXPEDIÇÃO	CPF			NACIONALIDADE		
Passaporte/RNE/RNM		() Brasileiro nascido no exterior () Estrangeiro		Cidade de nascimento	País					
PARTICIPA DO BOLSA FAMÍLIA () Sim () Não		NIS Cód. de Identificação Social			Carteira de Reservista nº	Título de Eleitor nº		Zona	Seção	
Cor/Raça (Conforme a Certidão)	COMO A(O) ALUNA(O) SE AUTODECLARA				No caso de Indígena			No caso de aluna(o) não indígena, pertence a uma Comunidade Remanescente de Quilombo?		
	() Branca(o) () Amarela(o) () Preta(o) () Indígena () Parda(o) () Não declarada				() Guarani () Xetá () Kaingang () Xokleng () Outros. Qual?			() Sim () Não		
FILIAÇÃO										
FILIAÇÃO (1) (nome da mãe ou pai)										
RG/RNE/RNM	UF	CPF			CELULAR/WHATSAPP			Liberar o acesso ao aplicativo Escola Paraná e a Área do aluno para fins de consulta.		
								() Sim () Não		
E-MAIL										
FILIAÇÃO (2) (nome do pai ou mãe)										
RG/RNE/RNM	UF	CPF			CELULAR/WHATSAPP			Liberar o acesso ao aplicativo Escola Paraná e a Área do aluno para fins de consulta.		
								() Sim () Não		
E-MAIL										
OBS. Liberar a visualização sempre que a(o) aluna(o) apresentar mais de um(a) responsável legal diferente ao informado no campo RESPONSÁVEL LEGAL										
Filiação (3)										
RG/RNE/RNM	UF	CPF			Celular/WhatsApp			Liberar o acesso ao aplicativo Escola Paraná e a Área do aluno para fins de consulta. () Sim () Não		
E-mail										
Filiação (4)										
RG/RNE/RNM	UF	CPF			Celular/WhatsApp			Liberar o acesso ao aplicativo Escola Paraná e a Área do aluno para fins de consulta. () Sim () Não		
E-mail										
OBS. Liberar a visualização sempre que a(o) aluna(o) apresentar mais de um(a) responsável legal diferente ao informado no campo RESPONSÁVEL LEGAL										
NOME DA(O) RESPONSÁVEL LEGAL (Essa pessoa será a única autorizada a solicitar/realizar matrícula e/ou transferência online)										Parentesco
CPF da(o) Responsável Legal			Celular/WhatsApp da(o) responsável legal			E-mail (sugere-se a utilização de e-mail pessoal)				
CELULAR/WHATSAPP/ALUNA(O)				E-MAIL DO ALUNA(O)						
ENDEREÇO / CONTATO										
LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ALAMEDA, TRAVESSA, ETC.)							NÚMERO	COMPLEMENTO		
BAIRRO				MUNICÍPIO				UF		
CEP	Caixa Postal	Tipo Identificação GEO			Número da conta de luz/água		TELEFONE RESIDENCIAL		TELEFONE COMERCIAL/RAMAL	
TRANSPORTE ESCOLAR PÚBLICO										
Utiliza o transporte escolar ofertado pelo poder público	Transporte Escolar Adaptado		Tipo de Veículo Utilizado				Zona Residencial			
() Sim () Não	() Sim () Não		() Ônibus () Barco até 5 Pessoas () Bicicleta () Micro-ônibus () Barco de 5 a 15 Pessoas () Tração Animal () Van/Kombi () Barco de 15 a 35 Pessoa () Barco acima de 35 Pessoas				() Rural () Urbana			
Justificativa para o transporte escolar público										
() Reside a distância igual ou superior a 2 Km () No trajeto há fatores de risco ao aluno () Deficiente de locomoção () Ausência de acessibilidade e/ou presença de barreiras no trajeto () Obstáculos físicos no trajeto como rodovias, rios, ferrovias, etc..										
A(o) aluna(o) ou responsável que optar por matrícula em estabelecimento diferente daquele indicado pela Secretaria de Estado da Educação e do Esporte, seguindo o procedimento de matrícula, abdica do direito à utilização do transporte escolar público.										

MATRÍCULA DA(O) ALUNA(O)

CRECHE/EDUCAÇÃO INFANTIL/ ENSINO FUNDAMENTAL/ENSINO MÉDIO/CURSOS TÉCNICOS/FORMAÇÃO DE DOCENTES/CELEM/EJA FASE I E II E MÉDIO(SERE)

Curso _____	Cód. Curso _____
Série/Ano/Período/Etapa/Semestre _____	Turma _____ Turno _____
Formas de Ingresso <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Classificação por avaliação ou idade <input type="checkbox"/> Reclassificação	
Exceções da matrícula (1) Adaptação (2) Dependência (3) Integralização	
<input type="checkbox"/> Código _____ Disciplina _____ Série/Ano _____ Turno _____ Turma _____	
<input type="checkbox"/> Código _____ Disciplina _____ Série/Ano _____ Turno _____ Turma _____	
<input type="checkbox"/> Código _____ Disciplina _____ Série/Ano _____ Turno _____ Turma _____	
<input type="checkbox"/> Código _____ Disciplina _____ Série/Ano _____ Turno _____ Turma _____	

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA (SEJA)

<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE I	<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE II	<input type="checkbox"/> Ensino Médio
Disciplina _____ Forma de oferta _____ <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Coletiva <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED Turma _____		
Disciplina _____ Forma de oferta _____ <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Coletiva <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED Turma _____		
Disciplina _____ Forma de oferta _____ <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Coletiva <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED Turma _____		
Disciplina _____ Forma de oferta _____ <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Coletiva <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED Turma _____		
Formas de Ingresso <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Classificação por avaliação ou idade <input type="checkbox"/> Reclassificação		

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA (SERE)

<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE I	<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE II	<input type="checkbox"/> Ensino Médio	
Formas de Ingresso <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Classificação por avaliação ou idade <input type="checkbox"/> Reclassificação			
<input type="checkbox"/> Semestre 1 Turno _____	<input type="checkbox"/> Semestre 2 Turno _____	<input type="checkbox"/> Semestre 3 Turno _____	<input type="checkbox"/> Semestre 4 Turno _____
disciplina _____ <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____ <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED Local Aped _____			
disciplina _____ <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____ <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED Local Aped _____			
disciplina _____ <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____ <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED Local Aped _____			
disciplina _____ <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____ <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED Local Aped _____			
<input type="checkbox"/> Semestre 1 Turno _____	<input type="checkbox"/> Semestre 2 Turno _____	<input type="checkbox"/> Semestre 3 Turno _____	<input type="checkbox"/> Semestre 4 Turno _____
disciplina _____ <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____ <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED Local Aped _____			
disciplina _____ <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____ <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED Local Aped _____			
disciplina _____ <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____ <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED Local Aped _____			
disciplina _____ <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____ <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED Local Aped _____			

DISCIPLINAS OPTATIVAS

Ensino Religioso <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
2ª - L.E.M. <input type="checkbox"/> Sim Qual? _____ <input type="checkbox"/> Não	

REDE DE ORIGEM DA(O)

<input type="checkbox"/> do Paraná ALUNA(O)	<input type="checkbox"/> do Paraná
<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Outra UF Qual? _____ <input type="checkbox"/> Outro País Qual? _____	<input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Outra UF Qual? _____ <input type="checkbox"/> Outro País Qual? _____
ENSINO DE ORIGEM <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> EJA <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Infantil País <input type="checkbox"/> Creche	

ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

<input type="checkbox"/> Necessita de Atendimento Educacional Especializado (preencher anexo)	<input type="checkbox"/> Não necessita de Atendimento Educacional Especializado
---	---

OBSERVAÇÕES

Venho, através deste, requerer matrícula para a(o) aluna(o) supracitada (o) declarando estar de acordo com as disposições do Regimento Escolar do Estabelecimento e demais normas complementares. Declaro que em atendimento a Lei n.º 13.709/2018, estou de acordo e autorizo o uso da imagem e dos registros da(o) aluna(o) nos Sistemas Estaduais de Educação para fins estatísticos da SEED e do Censo Escolar, para planejamento e execução de políticas públicas e atendimento à rede de proteção.

Nome do Requerente (Responsavel Legal ou Estudante maior de 18 anos) _____

CURITIBA, _____ / _____ / _____

Assinatura Responsável Legal

Declaro que a documentação apresentada para a matricula está completa e preenche os requisitos exigidos pela legislação vigente.

Sim Não

Pendências _____

Local, data _____, _____ / _____ / _____

Secretária(o)

Direção