

I – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO (A):

Nome:		Sexo: Fem <input type="checkbox"/> Mas <input type="checkbox"/>	
RG:	CPF:	Data Nasc:	
Local de Nascimento: Cidade /Estado:			
Email:		Celular:	
Endereço:		Número:	
Complemento:	Bairro:	Cep:	
Cidade/Estado:	Referência:	Tel. Residencial:	
O aluno(a) Mora com quem?		Outros? Quem?	
Cor/raça: <input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Preto(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Amarelo(a) Indígena/Quilombola <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Participa do Programa Bolsa Família? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Necessidade Educacional? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

II – IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS:

1- Nome do pai:		Sexo: Fem <input type="checkbox"/> Mas <input type="checkbox"/>	
RG:	CPF:	Data Nasc:	
Email:		Celular:	
Endereço:		Número:	
Complemento:	Bairro:	Cep:	