

FICHA DE CADASTRO DO REPRESENTANTE DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO _____

CÓDIGO: _____

INSTITUIÇÃO: _____

DADOS DO REPRESENTANTE _____

CPF: _____

RG: _____

ÓRG. EXP.: _____

DT. EXPEDIÇÃO: _____

REPRESENTANTE: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

Assinatura do representante

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CEP: _____

MUNICÍPIO: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

TURNO E TIPO DE ENSINO DE RESPONSABILIDADE DO REPRESENTANTE

TIPO DE ENSINO POR TURNO					TIPO DE ENSINO POR TURNO (continuação)				
TIPO DE ENSINO	MAT	VESP	NOT	INTEG	TIPO DE ENSINO	MAT	VESP	NOT	INTEG
Educação infantil					Educação Especial				
Ensino fundamental I					Educação Profissional				
Ensino fundamental II					Educação de Jovens e Adultos				
Ensino Médio					Ensino Superior				
Pré-vestibular					Outro				



PROTOCOLO DE RECEBIMENTO (RESERVADO À CENTRAL DE ATENDIMENTO AO ESTUDANTE) _____

Data de recebimento: ____/____/____

Atendente:.....

Responsável:.....