

R.M.

Ilmo Sr. (a) Diretor (a) do Colégio Canello Marques, de acordo com o regimento interno deste estabelecimento, eu, responsável pelo (a) aluno (a) abaixo, venho requerer de V.Sa. a matrícula para o curso: _____ no período: _____.

DADOS DO ESTUDANTE (*)					
Nome Completo (*)					
Data Nasc. (*)	RG (*)	Órgão / UF (*)	Data Exp. (*)	CPF (*)	Nacionalidade (*)
Endereço (*)					
Complemento		Bairro (*)	UF (*)	CEP (*)	
Telefone (*)		Celular (*)	e-mail (*)		

DADOS RESPONSÁVEIS DOS (*)					
Referências Pessoais e Comerciais do Responsável 1					
<input type="checkbox"/> Responsável Pedagógico			<input type="checkbox"/> Responsável Financeiro		
Nome Completo (*)					
Parentesco (*)		Nacionalidade (*)		Estado Civil (*)	
Data Nascimento (*)	RG (*)	Órgão / UF (*)	Data Expedição (*)	CPF (*)	
Endereço (*)					
Complemento		Bairro (*)	UF (*)	CEP (*)	
Telefone (*)		Celular (*)	e-mail (*)		
Dados da Empresa em que Trabalha (*)					
Telefone (*)		Ramal (*)	Departamento / Cargo (*)		

DADOS RESPONSÁVEIS DOS (*)**Referências Pessoais e Comerciais do Responsável 2**
 Responsável Pedagógico
 Responsável Financeiro

Nome Completo(*)

Parentesco(*)	Nacionalidade(*)	Estado Civil(*)
---------------	------------------	-----------------

Data Nascimento(*)	RG(*)	Órgão / UF(*)	Data Expedição(*)	CPF(*)
--------------------	-------	---------------	-------------------	--------

Endereço(*)

Complemento	Bairro(*)	UF(*)	CEP(*)
-------------	-----------	-------	--------

Telefone(*)	Celular(*)	e-mail(*)
-------------	------------	-----------

Dados da Empresa em que Trabalha(*)

Telefone(*)	Ramal(*)	Departamento / Cargo(*)
-------------	----------	-------------------------

DADOS RESPONSÁVEIS DOS (*)**Referências Pessoais e Comerciais do Responsável 3**
 Responsável Pedagógico
 Responsável Financeiro

Nome Completo(*)

Parentesco(*)	Nacionalidade(*)	Estado Civil(*)
---------------	------------------	-----------------

Data Nascimento(*)	RG(*)	Órgão / UF(*)	Data Expedição(*)	CPF(*)
--------------------	-------	---------------	-------------------	--------

Endereço(*)

Complemento	Bairro(*)	UF(*)	CEP(*)
-------------	-----------	-------	--------

Telefone(*)	Celular(*)	e-mail(*)
-------------	------------	-----------

Dados da Empresa em que Trabalha(*)

Telefone(*)	Ramal(*)	Departamento / Cargo(*)
-------------	----------	-------------------------

FINANCEIRO
 DEFERE
 INDEFERE

Consulta SPC: _____

ADMINISTRATIVO
 DEFERE
 INDEFERE

ASSINATURA DO RESP. FINANCEIRO

 COLÉGIO CANELLO MARQUES
 ASSINATURA DIRETOR GERAL