

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 DOS RESPONSÁVEIS *

Referências Pessoais e Comerciais do Responsável 1

☐ 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 DOS RESPONSÁVEIS*				
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 DOS RESPONSÁVEIS*				
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(*)		
Assinaturas e Informações				
FINANCEIRO ☐ DEFERE ☐ INDEFERE Consulta SPC: _____ / SERASA: _____ ADMINISTRATIVO ☐ DEFERE ☐ INDEFERE		Data __/__/____ ASSINATURA DO RESP. FINANCEIRO		COLÉGIO CANELLO MARQUES ASSINATURA DIRETOR GERAL