

**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**

<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 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(*)

**FINANCIERO**

DEFERE  INDEFERE

Consulta SPC: \_\_\_\_\_ / SERASA: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ADMINISTRATIVO**

DEFERE  INDEFERE

ASSINATURA DO RESP. FINANCIERO

COLÉGIO CANELLO MARQUES  
ASSINATURA DIRETOR GERAL