

## FICHA DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA 2018 / K1 – K4

RA	RM	RG			
Turma	( ) K1	( ) K2	( ) K3	( ) K4	
Período Contratado	( ) Manhã 4h	( ) Tarde 4h	( ) Integral 9h	( ) Integral 12h	( ) Integral 14h

Nome do Aluno						Sexo	( ) F	( ) M
Nascimento	Localidade	Estado	Nacionalidade	Dia	Mês	Ano		
Necessidades Especiais	( ) SIM	( ) NÃO	Qual?					
Cor / Raça	( ) Preta	( ) Branca	( ) Amarela	( ) Indígena	( ) Parda	( ) Não Dec.		

Filiação	Nome do Pai							
	E-mail							
	Telefones	Res: ( )	Cel: ( )	Com: ( )				
	Nascimento	Localidade	Estado	Nacionalidade	Dia	Mês	Ano	
	RG: ..... Orgão Exp.: ..... UF: ..... Data da emissão: .....							
	CPF: .....							
	Nome da Mãe							
	E-mail							
	Telefones	Res: ( )	Cel: ( )	Com: ( )				
	Nascimento	Localidade	Estado	Nacionalidade	Dia	Mês	Ano	
RG: ..... Orgão Exp.: ..... UF: ..... Data da emissão: .....								
CPF: .....								

Residência
Rua, Avenida: ..... nº .....
Bairro: ..... Cidade: ..... CEP: .....
Telefone residencial: ..... Celular: ..... Recado: .....
Mudanças: .....
.....

Santo André, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pelo Preenchimento

## FICHA DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA 2018 / K1 – K4

Responsável Financeiro	<b>Nome do Aluno</b>						Sexo	
							( ) F	( ) M
	<b>Responsável Financeiro</b>							
	<b>E-mail</b>							
	<b>Nascimento</b>	Localidade	Estado	Nacionalidade	Dia	Mês	Ano	
	RG: ..... Orgão Exp.: ..... UF: ..... Data da emissão: ..... CPF: ..... Profissão: ..... Estado civil: ..... Rua/Avenida: ..... nº ..... Bairro: ..... Cidade: ..... CEP: ..... Telefone residencial: ..... Celular: ..... Recado: .....							

O responsável vem requerer a matrícula do aluno acima identificado junto a Cycle School, estando ciente de que:

- (i) O deferimento da matrícula ficará condicionado ao preenchimento da Ficha Cadastral, à apresentação dos documentos solicitados abaixo, bem como, à inexistência de pendências financeiras perante a Escola;
- (ii) O contrato de prestação de serviços escolares encontra-se **registrado no 1º Cartório Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Capital**, sob o nº 235429 em Santo André, podendo ser acessado pelos contratantes no seguinte **endereço eletrônico**:  
[www.cycleschool.com.br/secretaria/contrato-letivo.html](http://www.cycleschool.com.br/secretaria/contrato-letivo.html) ;
- (iii) A devolução deste Requerimento de Matrícula devidamente assinado implica a aceitação de todas as cláusulas do contrato.

Ano letivo	Classe	Assinatura do Responsável	Visto Direção

Plano de Pagamento de Anuidade será de ( ) 1 vez ( ) 12 meses ( ) 13 meses.

Data de vencimento da parcela mensal será todo o dia 5 (cinco).

Os boletos pagos até o dia 03 (três) de cada mês, terão 5% de desconto de pontualidade.

**• Caso haja restrições ao CPF do responsável financeiro, o mesmo terá a opção de nomear um novo responsável. Tendo o mesmo, um grau de parentesco com o aluno referido.**

**Obs.: Responsável financeiro sujeito a análise de crédito.**

<b>Data de Início do aluno</b>
O aluno iniciará em: ____ / ____ / ____ às _____

Observação: