



GDF - SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO DO DISTRITO FEDERAL

**Subsecretaria de Planejamento, Acompanhamento e Avaliação
Diretoria de Acompanhamento da Oferta Educacional**

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA ESCOLAR - ANO 2021

*Estudante não matriculado na Rede Pública de Ensino do DF
(Anexo – Circulares 36/2020 e Informativo Procedimentos de
matrículas de novos(as) estudantes/2021 – SEE/SUPLAV)*

| DADOS DO ESTUDANTE | | |
|---------------------|-----|-------------------|
| Nome completo: | | Sexo: () F () M |
| Nome Social: | | Sim: () Não: () |
| Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | | |
| RA: | | CEP: |
| Email: | | |
| Tel. Residencial: | | Tel. Celular: |

| DADOS (FILIAÇÃO 1) | | |
|----------------------|---------------|--------------|
| Nome Completo: | | |
| Telefone Comercial : | Tel. Celular: | Tel. Recado: |
| Local de Trabalho: | | |
| Email: | | |

| DADOS (FILIAÇÃO 2) | | |
|----------------------|---------------|--------------|
| Nome Completo: | | |
| Telefone Comercial : | Tel. Celular: | Tel. Recado: |
| Local de Trabalho: | | |
| Email: | | |

| DADOS DO RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA | | |
|-------------------------------------|---------------|-------------------|
| Nome Completo: | | |
| RG: | | CPF: |
| Data de nascimento: | Estado Civil: | |
| Endereço: | | Tel. Residencial: |
| Bairro: | CEP: | |
| Tel. Comercial: | Tel. Celular: | Tel. Recado: |
| Email: | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES¹

Participa de Programa de Governo? () Sim () Não Se sim, qual?

DEFICIÊNCIA? () Sim () Não Possui comprovação Médica? () Sim () Não

Possui Laudo comprovando: () Sim () Não Se sim, Qual (especifique):

Ano/Série cursando no ano anterior:

Documentos encaminhados:

() Documento de Identificação (Certidão de Nascimento, de Casamento, Carteira de Identidade ou de Habilitação) e CPF do estudante

() Documento de Identificação com foto (Carteira de Identidade ou CNH) e CPF do responsável legal

() Carteira de Identidade ou modelo 19 (para estrangeiros maiores de 18 anos)

() Ficha Individual do Aluno e Transferência – FIAT, Histórico Escolar ou DEPROV

() Comprovante de residência e/ou trabalho

() Laudo Médico

Outras Observações:

1 - Ao afirmar que SIM deverá ser encaminhado o DOCUMENTO COMPROBATÓRIO.**2 - O requerimento de matricular deverá ser assinado pelo responsável legal do estudante. Em caso de guarda provisória ou definitiva, deverá o responsável anexar a certidão da guarda ou DOCUMENTO COMPROBATÓRIO equivalente.**

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura do Responsável Legal
Requisitante