**FICHA DE MATRÍCULA DE DEPENDÊNCIA**

**Este formulário deverá ser preenchido, no ato da matrícula, devendo ser assinada pelo:**

 **- responsável do(a) aluno(a): pai, mãe ou tutor, caso o aluno seja menor de idade;**

 **- pelo próprio aluno, caso seja maior de idade.**

**DADOS BÁSICOS DO(A) ALUNO(A):**

Nome: \_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: Ano regular:

 Técnico em Agropecuária Integrado ao Ensino Médio 1º Ano

 Técnico em Alimentos Integrado ao Ensino Médio 2º Ano

 Técnico em Informática Integrado ao Ensino Médio 3º Ano

Nome do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contatos do responsável:

Telefone 1: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone 2: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Caso o(a) aluno(a) seja de maior, deverá preencher os campos acima com seus dados.

**DISCIPLINA DE DEPENDÊNCIA QUE PRETENDE CURSAR:**

Nome da 1ª disciplina: Ano da disciplina:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1º Ano

 2º Ano

 3º Ano

Nome da 2ª disciplina: Ano da disciplina:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1º Ano

 2º Ano

 3º Ano

Morrinhos-GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável

(ou do Aluno(a), caso seja maior de idade)