



Irmandade do Santíssimo Sacramento da Candelária  
Educandário Gonçalves de Araújo – Unidade 2  
Rua Teixeira Júnior, 158 – São Cristóvão – CEP: 20.921-405  
Tels: (21) 2580-2932 / 2580-5483  
Resolução nº 410/SEEC/1981- CNPJ: 33.770.827/0004-86

Nº DE  
INSCRIÇÃO:

## PROCESSO DE ADMISSÃO 2023

### FICHA DE INSCRIÇÃO

**Nome completo da criança:** \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nomes de todos com os quais a criança reside (mora)?

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

Tem irmãos? ( ) Sim ( ) Não Quantos? \_\_\_\_\_ De que idade? \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Comunidade/Bairro: \_\_\_\_\_

#### DADOS DA FAMÍLIA:

**Nome da Mãe:** \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Estado Civil/ Situação Conjugal: \_\_\_\_\_

**TRÊS** telefones para contato:

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

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Grau de Instrução/ Escolaridade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Está trabalhando? ( ) Sim. ( ) Não. Tem carteira assinada? ( ) Sim. ( ) Não.

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Horário de trabalho: \_\_\_\_\_

**Nome do Pai:** \_\_\_\_\_ **Idade:** \_\_\_\_\_

**Estado Civil / Situação Conjugal:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** \_\_\_\_\_

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

**Nacionalidade:** \_\_\_\_\_ **Natural de:** \_\_\_\_\_

**Identidade:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

**Grau de Instrução:** \_\_\_\_\_ **Profissão:** \_\_\_\_\_

**Está trabalhando?** ( ) Não. ( ) Sim. **Tem carteira assinada?** ( ) Sim. ( ) Não.

**Local de trabalho:** \_\_\_\_\_

**Horário de trabalho:** \_\_\_\_\_

O (a) candidato (a) é irmão de algum aluno que estuda no EGA? ( ) Sim. ( ) Não.

**Nome e série do irmão que estuda no EGA:**

\_\_\_\_\_

**Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.**

\_\_\_\_\_  
***Assinatura do responsável***