



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 2024

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo da criança: _____

Sexo: () Feminino () Masculino Data de Nascimento: _____/_____/_____

Com quem 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: _____



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

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: _____

Rio de Janeiro, ____ de ____ de 2023.

Assinatura do responsável