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

PROCESSO DE ADMISSÃO 2026

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DA CRIANÇA:

Nome completo da criança:

_____

CPF: _____

NIS: _____

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

Endereço residencial: _____

Comunidade/Bairro: _____

Faz acompanhamento médico, psicológico ou psiquiátrico? ( )SIM ( ) NÃO

Qual? _____

Faz uso de medicação? ( ) SIM ( ) NÃO

Há quanto tempo? _____ Para quê? _____

É concedido pelo SUS? ( ) SIM ( ) NÃO

Tem irmãos? ( ) Sim ( ) Não **Quantos**? _____

*Com quem a criança reside (mora)? **Nome, idade e grau de parentesco**:

Nome	Idade	Grau de parentesco

DADOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS

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: _____

Nome da Mãe: _____ Idade: _____

*Telefone de contato: _____

Estado Civil/ Situação Conjugal: _____

*Dois Telefones de recado: _____

E-mail: _____

Nacionalidade: _____ Natural de: _____

Identidade: _____ CPF: _____

NIS: _____

Grau de Instrução/ Escolaridade: _____ Profissão: _____

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

Local de trabalho: _____

Horário de trabalho: _____

Recebe algum benefício social? ( )SIM ( ) NÃO

Valor: _____

Rio de Janeiro,____ de ____ de 2025.

_____

Assinatura do responsável pelo preenchimento da ficha