



# EDUCANDÁRIO SANTAMARIA GORETTI

Educando para a cidadania

**T. M. LEAL & CIA LTDA**

C.N.P.J. (M.F.) No 08.894.778/0001-01

Rua 7 de Setembro, 653 / Rua São João n° 1354 - Centro • Zona Sul

PABX: (86) 3217-1388 • Fax: (86) 3217-1390 • CEP 64.001-360 • Teresina (PI)

• E-MAIL - [direcao@esmg.com.br](mailto:direcao@esmg.com.br)

• SITE - [www.esmg.com.br](http://www.esmg.com.br)

cole aqui  
uma foto  
3 x 4  
do(a)  
candidato(a).

## RESERVA PARA O ANO LETIVO DE 2020

PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL E ENTREGAR NA SECRETARIA DO EDUCANDÁRIO COM UMA CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO E FOTO 3X4 COLADA NO CANTO DIREITO DESTA FICHA.

## EDUCAÇÃO INFANTIL - Turno Manhã

IDADE EXIGIDA PARA O INGRESSO NO MATERNAL I: TER 2 ANOS COMPLETOS ATÉ 31/03/2020

Senhores pais,

A reserva de vaga é passo inicial e necessário para o ingresso de alunos novos no Educandário Santa Maria Goretti. Para reserva, o candidato, representado pelos pais ou responsável, deverá comprovar, mediante a apresentação de documentos, que atende aos limites de idade estabelecidos pela legislação.

### 1. DADOS DO(A) ALUNO(A)

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_ Apartº. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

### 2. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Já frequentou alguma creche ou escola?: ( ) sim ( ) não

Em caso positivo, qual(is)? \_\_\_\_\_

Por que escolheu o nosso Educandário? \_\_\_\_\_

### 2.1. PEDE SUA INSCRIÇÃO NO:

( ) Maternal I

( ) Maternal II

( ) Infantil I

( ) Infantil II

### 3. DADOS FAMILIARES

#### 3.1. Sobre o pai

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local(is) de Trabalho: \_\_\_\_\_

Fone(s) (trabalho): \_\_\_\_\_

Fone(s) (da residência): \_\_\_\_\_

Celular(es): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**VIDEVERSO**

Horário(s) mais adequado(s) para a escola entrar em contato: \_\_\_\_\_

### 3.2. Sobre a mãe

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local(is) de Trabalho: \_\_\_\_\_

Fone(s) (trabalho): \_\_\_\_\_

Fone(s) (da residência): \_\_\_\_\_

Celular(es): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Horário(s) mais adequado(s) para a escola entrar em contato: \_\_\_\_\_

**NÚMERO E GARANTIA DE VAGAS:** A reserva está limitada ao número de vagas criadas para as turmas de 2020. Ressaltamos que esta reserva de vaga só garante a matrícula mediante o cumprimento dos passos descritos a seguir:

**Primeiro passo:** Inscrição para vaga com preenchimento da Ficha de Reserva.

**Segundo passo:** Comparecimento na entrevista a ser agendada pela Direção do Educandário através de contato telefônico.

### **ATENÇÃO!**

**A escolha da turma está condicionada à efetivação da matrícula nas datas estabelecidas.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura da pessoa responsável por estas informações



# EDUCANDÁRIO SANTAMARIA GORETTI

Educando para a cidadania

**T. M. LEAL & CIA LTDA**

C.N.P.J. (M.F.) No 08.894.778/0001-01

Rua 7 de Setembro, 653 / Rua São João n° 1354 - Centro • Zona Sul

PABX: (86) 3217-1388 • Fax: (86) 3217-1390 • CEP 64.001-360 • Teresina (PI)

• E-MAIL - [direcao@esmg.com.br](mailto:direcao@esmg.com.br)

• SITE - [www.esmg.com.br](http://www.esmg.com.br)

cole aqui  
uma foto  
3 x 4  
do(a)  
candidato(a).

## RESERVA PARA O ANO LETIVO DE 2020

PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL E ENTREGAR NA SECRETARIA DO EDUCANDÁRIO COM UMA CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO E FOTO 3X4 COLADA NO CANTO DIREITO DESTA FICHA.

## EDUCAÇÃO INFANTIL - Turno Tarde

IDADE EXIGIDA PARA O INGRESSO NO MATERNAL I: TER 2 ANOS COMPLETOS ATÉ 31/03/2020

Senhores pais,

A reserva de vaga é passo inicial e necessário para o ingresso de alunos novos no Educandário Santa Maria Goretti. Para a reserva, o candidato, representado pelos pais ou responsável, deverá comprovar, mediante a apresentação de documentos, que atende aos limites de idade estabelecidos pela legislação.

### 1. DADOS DO(A) ALUNO(A)

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_ Apartº. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

### 2. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Já frequentou alguma creche ou escola?: ( ) sim ( ) não

Em caso positivo, qual(is)? \_\_\_\_\_

Por que escolheu o nosso Educandário? \_\_\_\_\_

### 2.1. PEDE SUA INSCRIÇÃO NO:

( ) Maternal I ( ) Maternal II ( ) Infantil I ( ) Infantil II

### 3. DADOS FAMILIARES

#### 3.1. Sobre o pai

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local(is) de Trabalho: \_\_\_\_\_

Fone(s) (trabalho): \_\_\_\_\_

Fone(s) (da residência): \_\_\_\_\_

Celular(es): \_\_\_\_\_

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

**VIDEVERSO**

Horário(s) mais adequado(s) para a escola entrar em contato: \_\_\_\_\_

### 3.2. Sobre a mãe

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local(is) de Trabalho: \_\_\_\_\_

Fone(s) (trabalho): \_\_\_\_\_

Fone(s) (da residência): \_\_\_\_\_

Celular(es): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Horário(s) mais adequado(s) para a escola entrar em contato: \_\_\_\_\_

**NÚMERO E GARANTIA DE VAGAS:** A reserva está limitada ao número de vagas criadas para as turmas de 2020. Ressaltamos que esta reserva de vaga só garante a matrícula mediante o cumprimento dos passos descritos a seguir:

**Primeiro passo:** Inscrição para vaga com preenchimento da Ficha de Reserva.

**Segundo passo:** Comparecimento na entrevista a ser agendada pela Direção do Educandário através de contato telefônico.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da pessoa responsável por estas informações.