



INSTITUTO REZENDE-RAMMEL LTDA.  
ESCOLA TÉCNICA REZENDE-RAMMEL

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

FOTO

NÚMERO DA MATRÍCULA:  -

CURSO:

ELETRÔNICA  ELETROTÉCNICA  GESTÃO EMPRESARIAL  INFORMÁTICA  MECÂNICA  
 MECATRÔNICA  PETRÓLEO E GÁS  QUÍMICA  TELECOMUNICAÇÕES

CURSO DE NÍVEL MÉDIO EM REGIME DE CONCOMITÂNCIA COM O ENSINO TÉCNICO:

SÉRIE:  1ª  2ª  3ª TURNO:  MANHÃ  TARDE  NOITE

CURSO PÓS-MÉDIO - PERÍODO:  1º  2º  AOS SÁBADOS

Os cursos destacados estão programados em regimes de concomitância ou seqüencial ao ensino médio. Os alunos e/ou responsáveis que optarem por efetuar a matrícula exclusivamente no ensino médio ou no ensino técnico (pós-médio) deverão fazer registrar sua opção neste requerimento. No caso de dúvidas sobre a disponibilidade de vagas consulte a Secretaria da Escola.

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_ sexo:  Masc.  Fem.

Nasc. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cidade onde nasceu: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

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

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Raça:  Branca  Negra  Parda Possui plano de saúde?  Sim  Não N° do cartão: \_\_\_\_\_

Endereço (Rua/Av.Trav.): \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

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

Nome do colégio onde cursou o Ensino Fundamental (antigo 1º grau): \_\_\_\_\_

Endereço do colégio: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Concluiu o Ensino Médio (antigo 2º Grau) Sim ou Não? \_\_\_\_\_ - Em caso positivo preencha os seguintes

dados: Série concluída do Ensino Médio (antigo 2º grau): \_\_\_\_\_ Nome do colégio Ensino Médio

(antigo 2º grau): \_\_\_\_\_ Endereço do colégio: \_\_\_\_\_

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

Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_

**O ALUNO TRABALHA? (SIM OU NÃO) \_\_\_\_\_ Caso positivo, preencher o questionário abaixo:**

Nome da Firma \_\_\_\_\_

Endereço: Rua/Av.) \_\_\_\_\_

Bairro/Distrito: \_\_\_\_\_ Cep nº \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_ R. \_\_\_\_\_

**PREENCHER COM OS DADOS DO RESPONSÁVEL SE O ALUNO FOR MENOR DE 18 ANOS**

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Endereço de residência: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_ Tel. Res. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Nome da Firma onde trabalha: \_\_\_\_\_

Endereço comercial: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_ Tel. Comercial: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES  
E ASSUMO INTEGRAL RESPONSABILIDADE**

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

Assinatura do Aluno ou Responsável



# INSTITUTO REZENDE-RAMMEL LTDA. ESCOLA TÉCNICA REZENDE-RAMMEL

Sr. Diretor da Escola Técnica Rezende-Rammel,

O aluno \_\_\_\_\_, qualificado neste requerimento, solicita a V.Sa. o deferimento de sua matrícula nesta escola, declarando receber nesta data as vias do contrato de prestação de serviços educacionais, seus anexos, o regimento escolar e o requerimento de matrícula, estando de pleno acordo com os respectivos conteúdos e disposições; manifestando expressamente sua concordância com eventuais alterações realizadas no Regimento Escolar, quando visarem atender a legislação educacional pertinente. Caso não haja resposta da Escola no prazo de 15 (quinze) dias úteis a partir desta data, estará automaticamente confirmada a matrícula requerida, ressalvadas as pendências documentais do aluno que deverão ser cumpridas no prazo de 30 (trinta) dias a partir da presente data. Outrossim, declaro que li atentamente e estou de pleno acordo com o conteúdo dos documentos entregues pela Escola Técnica Rezende-Rammel.

Peço Deferimento da Matrícula,

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Deferida a Matrícula:

Assinatura do Aluno.

Assinatura do Responsável.

Direção da E.T.R.R.

## Como tomou conhecimento da Escola?

Aluno Matrícula nº \_\_\_\_\_ ou Nome: \_\_\_\_\_  Ex-Alunos

Empresa  Out-Door  Cefet  Jornal  Folheto  Internet  Pág. Amarelas

Outros \_\_\_\_\_

Para uso exclusivo da Secretaria da Escola - Documentos entregues no ato do pedido de matrícula:

	Entregou (s/n/d)	nº vias	Particular	Supletivo	% de Desconto: _____
Certificado de conclusão do 1º Grau	( )	( )	( )	( )	Matrícula feita por: _____
Histórico Escolar do 1º Grau	( )	( )	-	-	Tipo de Matrícula: _____
Declaração de conclusão 1º Grau	( )	( )	( )	( )	Data: _____
Certificado de conclusão 2º Grau	( )	( )	( )	( )	_____/_____/____
Histórico Escolar do 2º Grau	( )	( )	--	--	
Certidão de Nascimento/Casamento	( )	( )	--	--	
Certif. Alistamento/Serv. Militar	( )	--	--	--	
Retratos 2x2 de frente recentes	( )	( )	--	--	
Título de Eleitor	( )	--	--	--	
Carteira de Identidade	( )	Nº _____	Órg. Exp. _____	Emissão: ____/____/____	
Dispensa de Ed. Física	( )	Tipo ( ) Academia ( ) Federação ( ) Médica ( ) Militar ( ) Trabalho			
C.P.F./M.F.	( )	Nº _____			
Cadastramento Escolar	( )	Nº _____			
Comprovante de Residência	( )	( )	-	-	
Tipo Sangüíneo	( )	( )	-	-	

Matrícula Condicional à aprovação curricular e prévia análise econômico-financeira dos proponentes:

Assinatura do Responsável

Matrícula Condicional a entrega ou complementação dos documentos em 30 dias e a prévia análise econômico-financeira dos proponentes:

Assinatura do Responsável