



Chamada Escolar Unificada 2024

Nome/Estudante*: _____ Sexo*: _____

Data Nascimento*: ___/___/___ Nacionalidade*: _____ Naturalidade*: _____

CPF*: _____ RG: _____ Contato: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Município: _____

Bairro: _____ Comunidade: _____

Possui Alguma Necessidade Especial*: Sim Não Possui Laudo Médico: Sim Não

Informe a Deficiência: _____

Outros Transtornos Funcionais Específico: _____

Nome do responsável: _____

CPF*: _____ RG: _____ Contato: _____

NIS/CAD-ÚNICO _____

VAGA PRETENDIDA

TURNO: Manhã () Tarde () Noite () Integral ()

ETAPA DE ENSINO MODALIDADE	ANO / SÉRIE / PERÍODO				
EDUCAÇÃO INFANTIL <input type="radio"/> Parcial <input type="radio"/> Integral	<input type="checkbox"/> Maternal II (1 ano)	<input type="checkbox"/> Maternal III (2 anos)	<input type="checkbox"/> Maternal IV (3 anos)	<input type="checkbox"/> 1º Período	<input type="checkbox"/> 2º Período
ENSINO FUNDAMENTAL I <input type="radio"/> Parcial <input type="radio"/> Integral	<input type="checkbox"/> 1º ano	<input type="checkbox"/> 2º ano	<input type="checkbox"/> 3º ano	<input type="checkbox"/> 4º ano	<input type="checkbox"/> 5º ano
EJA FUNDAMENTAL I <input type="radio"/> Parcial <input type="radio"/> Integral	<input type="checkbox"/> 1ª Etapa (1º, 2º e 3º anos)		<input type="checkbox"/> 2ª Etapa (4º e 5º anos)		
ENSINO FUNDAMENTAL II <input type="radio"/> Parcial <input type="radio"/> Integral	<input type="checkbox"/> 6º ano	<input type="checkbox"/> 7º ano	<input type="checkbox"/> 8º ano	<input type="checkbox"/> 9º ano	
EJA FUNDAMENTAL II <input type="radio"/> Parcial <input type="radio"/> Integral	<input type="checkbox"/> 3ª Etapa (6º e 7º anos)		<input type="checkbox"/> 4ª Etapa (8º e 9º anos)		
ENSINO MÉDIO <input type="radio"/> Parcial <input type="radio"/> Integral	<input type="checkbox"/> 1ª Série	<input type="checkbox"/> 2ª Série	<input type="checkbox"/> 3ª Série		
EJA MÉDIO <input type="radio"/> Parcial <input type="radio"/> Integral	<input type="checkbox"/> 1ª Etapa (1ª série)		<input type="checkbox"/> 2ª Etapa (2ª e 3ª séries)		

Data da Inscrição: ___ / ___ / ____ .



Corte aqui!

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DA CHAMADA 2024

Nome*: _____

Ano/Série: _____

Município: _____ Data da Inscrição: ___ / ___ / ____

Responsável pela Inscrição: _____

(Nome Completo)