

## FICHA DE MATRÍCULA DE DEPENDÊNCIA

Este formulário deverá ser preenchido, no ato da matrícula, devendo ser assinada pelo:

- responsável do(a) aluno(a): pai, mãe ou tutor, caso o aluno seja menor de idade;
- pelo próprio aluno, caso seja maior de idade.

### DADOS BÁSICOS DO(A) ALUNO(A):

Nome: \_\_\_\_\_

Número de matrícula: \_\_\_\_\_

Curso:

- Técnico em Agropecuária Integrado ao Ensino Médio
- Técnico em Alimentos Integrado ao Ensino Médio
- Técnico em Informática Integrado ao Ensino Médio

Ano regular:

- 1º Ano
- 2º Ano
- 3º Ano

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

Contatos do responsável:

Telefone 1: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telefone 2: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

Caso o(a) aluno(a) seja de maior, deverá preencher os campos acima com seus dados.

### DISCIPLINA DE DEPENDÊNCIA QUE PRETENDE CURSAR:

Nome da 1ª disciplina:

\_\_\_\_\_

Ano da disciplina:

- 1º Ano
- 2º Ano
- 3º Ano

Nome da 2ª disciplina:

\_\_\_\_\_

Ano da disciplina:

- 1º Ano
- 2º Ano
- 3º Ano

Morrinhos-GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável  
(ou do Aluno(a), caso seja maior de idade)