

**TOTVS - Filial Belo Horizonte****Requerimento de Matrícula**

Como responsável pela matrícula do aluno abaixo indicado, assumo a responsabilidade pelo pagamento dos serviços escolares na forma e condições previstas no Contrato de Prestação de Serviços Educacionais e venho requerer sua matrícula:

No curso SISTEMAS DE INFORMAÇÃO, na série SISTEMAS DE INFORMAÇÃO, no turno MANHÃ e período letivo 2004/1 na instituição TOTVS - Filial Belo Horizonte.

Registro Acadêmico ES-00235	Nome Completo ITAMAR MENDES DA SILVEIRA		
Data de Nascimento 10/08/1965	Naturalidade Belo Horizonte	Estado MG	
Sexo Masculino	Nacionalidade Brasileira	CPF 51427362653	
Carteira de Identidade M 267392	Data de Emissão 25/04/1993	Órgão Emissor SSP	Estado MG
Nro. Certidão de Nascimento 6543546	Data de Registro 15/08/1965	Livro 346	Nro. das Folhas 546
Cartório Fernandes e Moura Cartório de Notas			Estado MG
Endereço do aluno Rua Mata Atlantica		Número 333	Complemento
Bairro Planalto	Cidade Belo Horizonte	Estado MG	CEP 30100-020
Telefone Residencial 32233333	Telefone 91444444	Email itamar.silveira@email.com	
Nome do Responsável Acadêmico ITAMAR MENDES DA SILVEIRA		Nome do Responsável Financeiro ITAMAR MENDES DA SILVEIRA	

Dados do Pai

Nome Completo GLAUCO PAULO DE BARROS SILVEIRA			Data de Nascimento 01/05/1940
Nacionalidade Brasileira	Naturalidade São Bento do Norte	Estado Civil Casado	CPF 39892549600
Carteira de Identidade M 755069	Data de Emissão 01/05/1950	Órgão Emissor SSP	Estado MG
Profissão FARMACÊUTICO		Empresa Totvs SA	
Endereço Comercial Av: Raja Gabágua		Número 2264	Complemento
Bairro Santa Lúcia	Cidade Belo Horizonte	Estado MG	CEP 31920000
Telefone Comercial 66666665	Telefone 33333333	Email contato@empresa.com.br	

Dados da Mãe

Nome Completo LUCIA HELENA FARIA DA SILVEIRA			Data de Nascimento 25/06/1978		
Nacionalidade Brasileira		Naturalidade Sabará		Estado Civil Casado	CPF 68792638600
Carteira de Identidade M2-091607	Data de Emissão 05/06/1980		Órgão Emissor SSP		Estado
Profissão ADVOGADO			Empresa Dalmar Pimenta Advogados Associados		
Endereço Comercial Rua: Tomé de Souza				Número 25	Complemento 3º Andar
Bairro Funcionários		Cidade Belo Horizonte		Estado MG	CEP 31920300
Telefone Comercial 88888888	Telefone 77777777	Email contato@empresa.com.br			

Orientações e recomendações dos Pais/Responsáveis a Escola

As informações abaixo são muito importantes para o melhor atendimento dos nossos alunos(as). Portanto solicitamos que estas sejam as mais precisas possíveis. Lembramos que essas informações são de inteira responsabilidade dos pais e/ou responsáveis.

Tratamento Médico
Tipo de Alergia
Remédios Autorizados
Socorro Hospitalar
Médico do Aluno

Deficiência Motora Não	Deficiência Visual Não	Deficiência Auditiva Não	Deficiência Autismo Não
---------------------------	---------------------------	-----------------------------	----------------------------

Observação: Quaisquer alterações ocorridas nos dados contidos nesta ficha deverão ser imediatamente, comunicadas à Secretaria.

As informações contidas, nesta ficha, são de inteira responsabilidade dos pais e/ou responsáveis.

Belo Horizonte, 22 de maio de 2013

GLAUCO PAULO DE BARROS SILVEIRA

LUCIA HELENA FARIA DA SILVEIRA

**TOTVS - Filial Belo Horizonte****Requerimento de Matrícula**

Como responsável pela matrícula do aluno abaixo indicado, assumo a responsabilidade pelo pagamento dos serviços escolares na forma e condições previstas no Contrato de Prestação de Serviços Educacionais e venho requerer sua matrícula:

No curso DESIGN , na série DESIGN DE INTERIORES, no turno NOITE e período letivo 2013/1 na instituição TOTVS - Filial Belo Horizonte.

Registro Acadêmico ES-00235	Nome Completo ITAMAR MENDES DA SILVEIRA		
Data de Nascimento 10/08/1965	Naturalidade Belo Horizonte	Estado MG	
Sexo Masculino	Nacionalidade Brasileira	CPF 51427362653	
Carteira de Identidade M 267392	Data de Emissão 25/04/1993	Órgão Emissor SSP	Estado MG
Nro. Certidão de Nascimento 6543546	Data de Registro 15/08/1965	Livro 346	Nro. das Folhas 546
Cartório Fernandes e Moura Cartório de Notas			Estado MG
Endereço do aluno Rua Mata Atlantica		Número 333	Complemento
Bairro Planalto	Cidade Belo Horizonte	Estado MG	CEP 30100-020
Telefone Residencial 32233333	Telefone 91444444	Email itamar.silveira@email.com	
Nome do Responsável Acadêmico ITAMAR MENDES DA SILVEIRA		Nome do Responsável Financeiro ITAMAR MENDES DA SILVEIRA	

Dados do Pai

Nome Completo GLAUCO PAULO DE BARROS SILVEIRA			Data de Nascimento 01/05/1940
Nacionalidade Brasileira	Naturalidade São Bento do Norte	Estado Civil Casado	CPF 39892549600
Carteira de Identidade M 755069	Data de Emissão 01/05/1950	Órgão Emissor SSP	Estado MG
Profissão FARMACÊUTICO		Empresa Totvs SA	
Endereço Comercial Av: Raja Gabágua		Número 2264	Complemento
Bairro Santa Lúcia	Cidade Belo Horizonte	Estado MG	CEP 31920000
Telefone Comercial 66666665	Telefone 33333333	Email contato@empresa.com.br	

Dados da Mãe

Nome Completo LUCIA HELENA FARIA DA SILVEIRA			Data de Nascimento 25/06/1978		
Nacionalidade Brasileira		Naturalidade Sabará		Estado Civil Casado	CPF 68792638600
Carteira de Identidade M2-091607	Data de Emissão 05/06/1980		Órgão Emissor SSP		Estado
Profissão ADVOGADO			Empresa Dalmar Pimenta Advogados Associados		
Endereço Comercial Rua: Tomé de Souza				Número 25	Complemento 3º Andar
Bairro Funcionários		Cidade Belo Horizonte		Estado MG	CEP 31920300
Telefone Comercial 88888888	Telefone 77777777	Email contato@empresa.com.br			

Orientações e recomendações dos Pais/Responsáveis a Escola

As informações abaixo são muito importantes para o melhor atendimento dos nossos alunos(as). Portanto solicitamos que estas sejam as mais precisas possíveis. Lembramos que essas informações são de inteira responsabilidade dos pais e/ou responsáveis.

Tratamento Médico
Tipo de Alergia
Remédios Autorizados
Socorro Hospitalar
Médico do Aluno

Deficiência Motora Não	Deficiência Visual Não	Deficiência Auditiva Não	Deficiência Autismo Não
---------------------------	---------------------------	-----------------------------	----------------------------

Observação: Quaisquer alterações ocorridas nos dados contidos nesta ficha deverão ser imediatamente, comunicadas à Secretaria.

As informações contidas, nesta ficha, são de inteira responsabilidade dos pais e/ou responsáveis.

Belo Horizonte, 22 de maio de 2013

GLAUCO PAULO DE BARROS SILVEIRA

LUCIA HELENA FARIA DA SILVEIRA