



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA RICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO



FICHA DE MATRÍCULA: 003009

Dados do Aluno

Nome do Aluno: **NAUANY JURUNA DE SOUZA** INEP: **178649179761**
PIS/NIS: _____ CNS(SUS): **898003991755388** Dt. Nasc.: **08/05/2011** Dt. Matríc.: **26/01/2023** Sexo: () Masc. (X) Fem.
Naturalidade / Estado: **VILA RICA** / **MT** Nacionalidade: **BRASIL** **foto 3 x 4**
Raça / Cor: () Branca () Preta () Parda () Maior Responsável ou Emancipado () Mora com os pais
() Amarela (X) Índigena () Não Declarado () Transferência Eletrônica

Registro Civil

Nascimento/Termo: _____ Folha: _____ Livro: _____ Matrícula: _____
Data e Local da Emissão: _____
Casamento/Termo: _____ Folha: _____ Livro: _____ Matrícula: _____
Data e Local da Emissão: _____
Carteira de Identidade (R. G.): _____ Órgão Expedidor: _____ Data de Expedição: _____
C.P.F.: **102.295.691-45** Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Necessidades Educacionais Especiais () Recebe BPC

() Cegueira () Baixa Visão () Surdez () Deficiente Auditivo () Física () Síndrome de Asperger () Síndrome de Heller
() Deficiência Intelectual () Múltipla () Altas Habilidades/Superdotado () Surdocegueira () Autismo () Síndrome de Rett

Situação do Aluno no ano Anterior

Já estudou nesta Escola: (X) Sim () Não
(X) Aprovado () Reprovado () Retido () Desistente () Não Frequentou () Dependência
Disciplinas:
Curso através de: () Supletivo () Ciclo () Regular () CBA () EJA () Aceleração

Dados da Matrícula

Escola: **Escola Municipal Nova Lisboa** Criação: **080/89**
Munic./UF: **VILA RICA/MT** Ano Letivo: **2023** Nº Cham.: **05**
Etapa: **6º ANO** Turno: **MATUTINO** Cred.: **252/2010 - CEE/MT**
Turma: **6º, 7º, 8º e 9º Ano** Sit. Final: **CURSANDO**

Observações:

Utiliza Transporte Escolar? (X) Sim () Não Bolsa Família? () Sim (X) Não Optante pela Disciplina de Ensino Religioso? () Sim () Não
Linha: **Linha 15 - Vila da Paz - Lucas de Oliveira** Autoriza uso de imagem? () Sim () Não
Unidade Consumidora: _____

Dados dos Familiares: 000753

Filiação 1: **MAYANE PEREIRA DE SOUZA**
Escolaridade: () Analfabeto () Sem Escolaridade () Ens. Fund. Inc. () Ens. Fund. () Ens. Médio Inc.
() Ensino Médio () Ens. Superior Inc. () Ensino Superior () Especialização () Mestrado
Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Fone 1: _____ Fone 2: _____ Recado: _____
Filiação 2: _____
Escolaridade: () Analfabeto () Sem Escolaridade () Ens. Fund. Inc. () Ens. Fund. () Ens. Médio Inc.
() Ensino Médio () Ens. Superior Inc. () Ensino Superior () Especialização () Mestrado
Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Fone 1: _____ Fone 2: _____ Recado: _____
Responsável: **MAYANE PEREIRA DE SOUZA** Grau de Parentesco: **MÃE**
Endereço: **ASSENTAMENTO VILA DA PAZ** Número: _____ Data de chegada: _____
Bairro: _____ Complemento: _____ Fone 1: **(66)98447-2364** Fone 2: _____ Recado: _____

Informação Anterior

Município: _____ Observação: _____

Vila Rica - MT, ____/____/____

Assinatura do Responsável pelo Aluno

JULIANA ALVES FREITAS ORTIZ
SECRETÁRIO AUX. ADMINISTRATIVO
024/2023

JULIANA ALVES FREITAS ORTIZ
DIRETORA DE ESCOLA
024/2023