INSCRIÇÃO PARA VERIFICAÇÃO DA DEMANDA DE VAGAS INTEGRAIS PARA EDUCAÇÃO INFANTIL (Pré-Escola) E ENSINO FUNDAMENTAL (1º AOS 9º ANOS) NA REDE PÚBLICA MUNICIPAL DE ENSINO, PARA O ANO LETIVO DE 2020.

|  |  |
| --- | --- |
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO SULESTADO DE MATO GROSSO DO SULSECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.Av. Paraná; nº 2390; Sibipiruna, Centro – Fone: (67)3562-1385 e-mail: educação@chapadaodosul.ms.gov.br |
| FICHA DE INSCRIÇÃO PARA DEMANDA DE VAGA INTEGRAL |
| Nome aluno: | Nasc: / / |
| Para 2020: ( ) PRÉ I // ( )PRÉ II // ( )1º ano // ( )2º ano // ( )3º ano // ( )4º ano // ( )5º ano// ( ) 6º ano // ( )7º ano // ( )8º ano // ( )9º ano  |
| Mãe: |
| Pai: |
| Responsável Legal: |
| End.: | Nº | B: |
| Telefones: |
| Possui Laudo Médico: ( )Sim ( ) Não Qual? |
| Bolsa Família: ( )Sim ( ) Não Valor? |
| Encaminhamento: ( )CRAS ( ) CREAS ( ) MPE |
| Renda Bruta Familiar: |
| Título de Eleitor de Chap. do Sul: ( )Sim ( ) Não // Fez Biometria: ( )Sim ( ) Não  |
| Obs.: |