



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
Secretaria de Estado de Educação  
Subsecretaria de Educação Básica  
Coordenação de Educação de Jovens e Adultos



Solicitação de Matrícula Escolar da Educação de Jovens e Adultos (SOMEJA)

**Registro de matrícula Nº** \_\_\_\_\_ **Programa DF Alfabetizado?** ( ) Não ( ) Sim

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Dados pessoais:**

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

**Data de nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Naturalidade:** \_\_\_\_\_ **Município:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Pai:** \_\_\_\_\_

**Mãe:** \_\_\_\_\_

**Raça:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_ **Com deficiência:** \_\_\_\_\_

**Estado Civil:** \_\_\_\_\_

**Identidade Nº:** \_\_\_\_\_ **Data de Expedição:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Órgão Expedidor:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **NIS:** \_\_\_\_\_

**Endereço Residencial:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**Telefone Residencial:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_

**Telefone do Trabalho:** \_\_\_\_\_ **Endereço Eletrônico (email):** \_\_\_\_\_

Assinale a alternativa que indica o papel que você ocupa em sua família:

Chefe de família ( ) Arrimo - sustenta a família sozinho. ( ) Dependente ( )

Beneficiário de Programa Social? ( ) Sim. Não ( ). Qual? \_\_\_\_\_

Tem filhos: ( ) Sim. ( ) Não Quantos? \_\_\_\_\_

Quando você vai à escola, tem com quem deixar seus filhos? Sim ( ) Não ( )

Trabalha? ( ) Sim ( ) Não. Qual a sua ocupação? \_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante

