



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 N°: \_\_\_\_\_ 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



C 3 9 H P R P 3 6 B L T T

