



SEMINÁRIO E EDUCANDÁRIO DIOCESANO NOSSA SENHORA DO AMOR DIVINO
CNPJ 31.144.546/0001-40.

1 foto 3x4

Estrada União Indústria, 3 441. Corrêas - Tel (24) 2221 2187 / 2221 1459

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA 2026

Nome do aluno: _____

CPF*: _____ **RG*:** _____ **Título:** _____

Série: _____ do Ensino Médio

1. Nascimento

Cidade: _____ Estado: _____ Data: _____ / _____ / _____

2. Endereço

Rua _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Cep: _____

3. Filiação

Nome do Pai: _____

CPF*: _____ RG*: _____

Data de Nascimento: _____ Profissão: _____

Nome da Mãe: _____

CPF*: _____ RG*: _____

Data de Nascimento: _____ Profissão: _____

4. Telefones

Casa _____ Cel. Pai: _____ Cel. Mãe: _____

Telefones de Emergência:

Nome: _____ Tel: _____

Nome: _____ Tel: _____

5. Escola de Origem

Ano/Série: _____

- Anexar cópias dos documentos informados

Eu, _____ responsável pelo
aluno acima, solicito a matrícula para o ano de 20_____, na _____ série

Assinatura dos Pais e/ou Responsáveis