

| FORMULÁRIO DE CADASTRO DE ALUNO DE ESPECIALIZAÇÃO EM CIÊNCIAS SOCIAIS E EDUCAÇÃO BÁSICA DO COLÉGIO PEDRO II - TURMA 2025                            |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|----------------|---------------------------|--------|------------------|------|--|--|
| DADOS PESSOAIS                                                                                                                                      |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Nome:                                                                                                                                               |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| e-mail:                                                                                                                                             |               |              |                |                           |        |                  | FOTO |  |  |
| Celular:                                                                                                                                            |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Telefones:                                                                                                                                          |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Data de nascimento:                                                                                                                                 |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Sexo:                                                                                                                                               | M ( )         | F ( )        | Estado Civil:  |                           |        |                  |      |  |  |
| Nacionalidade:                                                                                                                                      |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Naturalidade:                                                                                                                                       |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| CPF:                                                                                                                                                |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Identidade:                                                                                                                                         |               |              |                |                           |        | Órgão Expedidor: |      |  |  |
| Necessidades Especiais:                                                                                                                             | ( ) Não       | ( ) Sim      | Qual?          |                           |        |                  |      |  |  |
| Endereço Residencial                                                                                                                                |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
|                                                                                                                                                     | Bairro:       |              |                |                           |        |                  | CEP: |  |  |
|                                                                                                                                                     | UF:           |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Endereço Comercial                                                                                                                                  |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
|                                                                                                                                                     | Bairro:       |              |                |                           |        |                  | CEP: |  |  |
|                                                                                                                                                     | UF:           |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Nome da mãe:                                                                                                                                        |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Nome do pai:                                                                                                                                        |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| FORMAÇÃO                                                                                                                                            |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| GRADUAÇÃO :                                                                                                                                         |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Instituição (nome e sigla):                                                                                                                         |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Data de conclusão:                                                                                                                                  |               |              |                |                           | Curso: |                  |      |  |  |
| Licenciatura Plena:                                                                                                                                 |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Instituição (nome e sigla):                                                                                                                         |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Data de conclusão:                                                                                                                                  |               |              |                |                           | Curso: |                  |      |  |  |
| Maior título de Pós-Graduação                                                                                                                       |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Instituição (nome e sigla):                                                                                                                         |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Data de conclusão:                                                                                                                                  |               |              |                |                           | Curso: |                  |      |  |  |
| DADOS PROFISSIONAIS                                                                                                                                 |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Se não souber o IDEB de sua escola, deixe em branco.                                                                                                |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Escola onde atua (1)                                                                                                                                |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Nome:                                                                                                                                               |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Ideb:                                                                                                                                               | Municipal ( ) | Estadual ( ) | Particular ( ) | Federal ( )               |        |                  |      |  |  |
| Séries (atualmente):                                                                                                                                |               |              |                | Séries (anos Anteriores): |        |                  |      |  |  |
| Escola onde atua (2)                                                                                                                                |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Nome:                                                                                                                                               |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Ideb:                                                                                                                                               | Municipal ( ) | Estadual ( ) | Particular ( ) | Federal ( )               |        |                  |      |  |  |
| Séries (atualmente):                                                                                                                                |               |              |                | Séries (anos Anteriores): |        |                  |      |  |  |
| Escola onde atua (3)                                                                                                                                |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Nome:                                                                                                                                               |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Ideb:                                                                                                                                               | Municipal ( ) | Estadual ( ) | Particular ( ) | Federal ( )               |        |                  |      |  |  |
| Séries (atualmente):                                                                                                                                |               |              |                | Séries (anos Anteriores): |        |                  |      |  |  |
| <b>Certifico que os dados acima são verdadeiros e comprometo-me a manter a ficha cadastral atualizada, sob pena de perder a matrícula no curso.</b> |               |              |                |                           |        |                  |      |  |  |
| Data:                                                                                                                                               |               |              | Assinatura:    |                           |        |                  |      |  |  |