



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 8

Instrui os procedimentos para matrículas e rematrículas nas unidades educacionais pertencentes à Rede Municipal de Ensino (RME) de Curitiba para o ano letivo de 2023.

A Secretária Municipal da Educação, no uso de suas atribuições, e considerando:

- o disposto no art. 205 e no art. 206, inciso I e IV, e no art. 208, inciso I, da Constituição Federal;
- o disposto no art. 6.º e no art. 32 da Lei n.º 9.394/1996, modificada pelas Leis Federais n.º 12.796/2013 e n.º 11.274/2006 – Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional;
- o disposto no art. 37 da Lei Federal n.º 9.394/1996 – Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional;
- o disposto no art. 76 da Lei Federal n.º 10.406/2002 – Código Civil Brasileiro;
- a Lei Federal n.º 8.069/1990 – Estatuto da Criança e do Adolescente;
- a Lei Federal n.º 13.845/2019 – Altera o art. 53 da Lei Federal n.º 8.069/1990;
- a Lei Federal n.º 7.853/1989 – Matrícula compulsória;
- a Lei Federal n.º 6.533/1978 – Assegura a transferência da matrícula e consequente vaga nas escolas públicas;
- a Lei Estadual n.º 19.534/2018 – Dispõe sobre a obrigatoriedade da apresentação da carteira de vacinação no ato de matrícula escolar;
- a Lei Municipal n.º 15.025/2017 – Dispõe sobre prioridade de vagas em creches e escolas municipais e conveniadas para crianças filhas de vítimas de violência doméstica;
- as Resoluções CEB/CNE n.º 03/2010, n.º 04/2010, n.º 05/2009 e n.º 02/2018;
- a Deliberação CEE-PR n.º 09/2021;
- a Deliberação CME de Curitiba n.º 02/2019;
- o Parecer do CNE n.º 02/2018;
- a Instrução Normativa/SME n.º 02 de 15/01/2021 – Orienta sobre procedimentos e critérios para matrícula de estudantes nas escolas que ofertam Educação em Tempo Integral;

RESOLVE:

Instruir as matrículas e rematrículas para o ano letivo de 2023 nas escolas municipais e nos Centros Municipais de Educação Infantil (CMEIs).

1. CRONOGRAMA DE CONFIRMAÇÃO DA MATRÍCULA/ REMATRÍCULA EM 2022 PARA O ANO LETIVO DE 2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

1.1 Período: de 19 a 30 de setembro de 2022, destinado à:

a) Matrícula/rematrícula de criança/estudante regularmente matriculada(o) em 2022 na Educação Infantil, nas turmas de Maternal II e de Pré-Escola nos Centros Municipais de Educação Infantil (CMEIs), nos Centros de Educação Infantil (CEIs) contratados e no 1.º ano do Ensino Fundamental, em escolas municipais, conforme resultado da distribuição de vagas do processo de Cadastramento Escolar da Secretaria Municipal da Educação divulgado em 16 de setembro de 2022.

b) Mãe/pai ou responsável legal de crianças/ estudantes que, após o resultado da distribuição de vagas, precisarem mudar de unidade e que estarão cursando, em 2023, turmas de Pré-escola e 1.º ano do Ensino Fundamental, deverão participar do cadastramento escolar, no período de 26/09 a 26/10, pelo site <https://cadastramento-escolar.curitiba.pr.gov.br>, conforme Instrução Normativa n.º 07/2022.

1.2 Período de 03 a 11 de novembro de 2022, destinado à:

a) Rematrícula para pai/mãe e/ou responsáveis legais de estudantes/crianças já matriculados(as) na RME no ano letivo de 2022 e que continuarão os estudos na mesma unidade de ensino no ano letivo de 2023, sendo esses da Educação Infantil (creche), do Ensino Fundamental (2.º ao 9.º ano), do Ensino Fundamental na Modalidade de Educação Especial e da Educação de Jovens e Adultos – EJA/Fase I.

1.3 Período de 21 de novembro a 02 de dezembro de 2022, destinado à:

a) Matrícula de estudantes/crianças que participaram do Cadastramento Escolar e foram contemplados com a vaga, conforme informações recebidas por e-mail cadastrado no Sistema de Cadastramento Escolar ou em consulta no site <https://cadastramento-escolar.curitiba.pr.gov.br>.

1.4 Período de 12 a 16 de dezembro de 2022, destinado à:

a) Matrícula para estudantes que, para o ano letivo de 2023, irão ingressar no Ensino Fundamental da RME pertencentes a outras redes de ensino.

b) Matrícula para estudantes/crianças cujas famílias perderam o prazo de inscrição no Cadastramento Escolar ou prazo para matrícula após o resultado do Cadastramento Escolar 2023.

2. MATRÍCULAS E REMATRÍCULAS NA EDUCAÇÃO INFANTIL (Creche)

2.1 Para matrícula de crianças de 0 a 3 anos, o pai/mãe e/ou responsável legal deverá realizar o cadastramento de intenção de vaga no site <https://cadastro-online.curitiba.pr.gov.br>.

2.2 A idade mínima para matrícula de crianças nas turmas de Berçário I é de 04 meses.

2.3 Após a confirmação da priorização da vaga, recebida através do e-mail, o pai/a mãe ou responsável legal deverá comparecer na unidade para efetivação da matrícula da criança levando:

a) Original e cópia da Certidão de Nascimento e do CPF da criança.

b) Comprovante de endereço (cópia da fatura de luz – atualizada, no máximo de 03 meses).

c) Original e cópia dos documentos RG e CPF do pai, da mãe e/ou do(a) responsável legal.

d) Original e cópia do Termo de Guarda do responsável legal, no caso de crianças com pai/mãe separados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

e) Declaração de vacina (fornecida gratuitamente pela unidade de saúde ou pelo aplicativo SAÚDE JÁ CURITIBA) – na ausência da apresentação da respectiva declaração, será realizada a matrícula na unidade de ensino, devendo o(a) responsável ser orientado(a), pela equipe gestora da unidade, a trazer essa declaração em até 30 dias. Caso não traga, o Conselho Tutelar será informado para tomar as providências cabíveis.

f) Cópia do cartão do SUS.

g) Informar o número do NIS, se tiver Bolsa Família.

2.4 Organização para matrículas na Educação Infantil - Creche:

TURMA	CRIANÇAS NASCIDAS ENTRE	IDADE
BERÇÁRIO I	01/04/2022 a 31/03/2023	Até 11 meses completos em 31/03/2023
BERÇÁRIO II	01/04/2021 a 31/03/2022	01 ano completo até 31/03/2023
BERÇÁRIO ÚNICO		Faixa etária atendida no Berçário I e no Berçário II
MATERNAL I	01/04/2020 a 31/03/2021	02 anos completos até 31/03/2023
MATERNAL II	01/04/2019 a 31/03/2020	03 anos completos até 31/03/2023
MATERNAL ÚNICO		Faixa etária atendida no Maternal I e no Maternal II

2.5 Poderá realizar a rematrícula o pai/a mãe ou responsável legal de criança regularmente matriculada e frequentando a Educação Infantil em 2022 nos Centros Municipais de Educação Infantil (CMEIs) e Centros de Educação Infantil (CEIs) contratados.

2.6 O fornecimento de documentação e informações sobre a criança poderá ser realizado por qualquer familiar para assegurar a vaga pretendida, porém a confirmação da matrícula, através de assinatura, só poderá ser realizada pelo responsável legal da criança ou pessoa detentora de procuração com poderes sobre a criança para esse fim.

2.7 O pai/a mãe ou responsável legal deverá, obrigatoriamente, declarar todos os dados da ficha de matrícula/rematrícula gerados pelo Sistema Estadual de Registro Escolar (SERE), assinar e datar o documento, assim como o termo de ciência das normas estabelecidas no Regimento do CMEI e a autorização, ou não, de uso de imagem da criança.

2.8 A matrícula/rematrícula só será efetivada após assinatura de formulário próprio pelo responsável legal da criança e direção da unidade educacional. Essas informações deverão ser inseridas no SERE para conclusão do processo.

2.9 Para lançamento das informações no SERE, a unidade educacional deverá aguardar as orientações da Gerência do SERE/DPEI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

3. MATRÍCULAS E REMATRÍCULAS NA EDUCAÇÃO INFANTIL (ETAPA PRÉ-ESCOLA) E NO 1.º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL

3.1 Após divulgação das distribuições de vagas para crianças e estudantes já matriculados no ano letivo de 2022 na RME e do resultado do Cadastramento Escolar, via cadastramento prévio, pai/mãe ou responsável legal deverá ir até a unidade educacional para efetivação da matrícula, levando:

- a) Original e cópia da Certidão de Nascimento e do CPF da criança/estudante.
- b) Comprovante de endereço (cópia da fatura de luz – atualizada, no máximo de 03 meses).
- c) Original e cópia do RG e CPF do pai, da mãe e/ou do(a) responsável legal.
- d) Original e cópia do Termo de Guarda, no caso de crianças/estudantes com pai/mãe separados.
- e) Declaração de vacina (fornecida gratuitamente pela unidade de saúde ou pelo aplicativo SAÚDE JÁ CURITIBA) – na ausência da apresentação da respectiva declaração, será realizada a matrícula na unidade de ensino, devendo o(a) responsável ser orientado(a), pela equipe gestora da unidade, a trazer essa declaração, em até 30 dias. Caso não traga, o Conselho Tutelar será informado para tomar as providências cabíveis.
- f) Carta de encaminhamento, devidamente assinada e carimbada, pela unidade de origem – para criança/estudante, encaminhado após resultado de distribuição de vagas.
- g) Cópia do cartão do SUS.
- h) Informar o número do NIS, se tiver Bolsa Família.

3.2 As unidades educacionais receberão, do DPEI – Gerência de Matrículas, o resultado com os nomes de crianças e estudantes que deverão efetivar a matrícula na Educação Infantil e no 1.º ano do Ensino Fundamental, após resultado do Cadastramento Escolar.

3.3 Após as confirmações das matrículas, pai/mãe ou responsável legal de crianças/estudantes que ainda tiverem necessidade de troca de unidade educacional deverão ser orientados a se dirigir ao Núcleo Regional da Educação pertinente para respectiva efetivação, conforme disponibilidade de vaga e seguindo cronograma estabelecido no **item 5 do anexo I** da presente Instrução Normativa.

3.4 Faixa etária para matrículas na Pré-escola e no 1.º ano

TURMA	CRIANÇAS NASCIDAS ENTRE	IDADE
PRÉ I	01/04/2018 a 31/03/2019	04 anos completos até 31/03/2023
PRÉ II	01/04/2017 a 31/03/2018	05 anos completos até 31/03/2023
PRÉ ÚNICO		Faixa etária atendida no Pré I e Pré II
1.º Ano	01/04/2016 a 31/03/2017	6 anos completos até 31/03/2023

3.5 Cada unidade educacional, prioritariamente, deverá atender a comunidade escolar residente nos limites territoriais do município de Curitiba, ressalvadas as hipóteses do art. 76 da Lei Federal n.º 10.406 de 10/02/2002 – Código Civil Brasileiro, efetivando as matrículas, de acordo com o processo de



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

indicação do pai/da mãe ou responsáveis legais quanto às unidades de sua preferência no período de cadastramento e à disponibilidade de vaga nas unidades da região.

3.6 O fornecimento de documentação e informações sobre a criança/o(a) estudante poderá ser realizado por qualquer familiar para assegurar a vaga pretendida, porém a confirmação da matrícula, através de assinatura, só poderá ser realizada pelo responsável legal da criança/do(a) estudante ou pessoa detentora de procuração com poderes sobre a criança/o(a) estudante para esse fim.

3.7 A matrícula só será efetivada após assinatura de formulário próprio pelo responsável legal pela criança/ pelo(a) estudante e direção da unidade educacional. Essas informações deverão ser inseridas no SERE para conclusão do processo.

4. MATRÍCULAS E REMATRÍCULAS NO ENSINO FUNDAMENTAL (2.º ao 9.º ano)

4.1 Pai/mãe ou responsável legal de estudante que irá ingressar na RME deverá dirigir-se à unidade escolar de sua escolha, portando os seguintes documentos:

- a) Original e cópia da Certidão de Nascimento e do CPF do(estudante).
- b) Comprovante de endereço (cópia da fatura de luz – atualizada, no máximo de 03 meses).
- c) Original e cópia do RG e CPF do pai, da mãe e/ou responsável legal.
- d) Original e cópia do Termo de Guarda do responsável legal, no caso de estudantes com pai/mãe separados.
- e) Declaração de vacina (fornecida gratuitamente pela unidade de saúde ou pelo aplicativo SAÚDE JÁ CURITIBA) – na ausência da apresentação da respectiva declaração, será realizada a matrícula na unidade de ensino, devendo o(a) responsável ser orientado(a), pela equipe gestora da unidade, a trazer essa declaração em até 30 dias. Caso não traga, o Conselho Tutelar será informado para tomar as providências cabíveis.
- f) Cópia do cartão do SUS.
- g) Declaração de transferência ou Histórico Escolar. Nos casos de apresentação da Declaração de transferência, a família do(a) estudante terá até 60 dias para apresentar o original do Histórico Escolar.
- h) Informar o número do NIS, se tiver Bolsa Família.

4.2 Poderá realizar a matrícula/rematricula o pai/a mãe ou responsável legal de estudante regularmente matriculado e frequentando o Ensino Fundamental, em 2022, nas unidades educacionais pertencentes à RME.

4.3 O pai/a mãe ou responsável legal deverá, obrigatoriamente, declarar todos os dados da ficha de matrícula/rematricula gerados pelo SERE, assinar e datar o documento, assim como o termo de ciência das normas estabelecidas no Regimento Escolar e a autorização, ou não, de uso de imagem.

4.4 A equipe administrativa da unidade educacional deverá preencher todos os campos dos requerimentos de matrícula e lançar no SERE.

4.5 Quando não houver vaga no decorrer do ano letivo na unidade educacional pretendida, o pai/a mãe ou responsável legal deverá ser orientado(a), pela equipe gestora, a dirigir-se ao Núcleo Regional de Educação pertinente para o devido encaminhamento a uma unidade onde haja vaga.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

4.6 O fornecimento de documentação e informações sobre o(a) estudante poderá ser realizado por qualquer familiar para assegurar a vaga pretendida, porém a confirmação da matrícula, através de assinatura, só poderá ser realizada pelo responsável legal da criança/do(a) estudante ou pessoa detentora de procuração com poderes sobre a criança/o(a) estudante para esse fim.

4.7 A matrícula do(a) estudante só será efetivada após assinatura de formulário próprio pelo pai/pela mãe ou responsável legal pelo(a) estudante e direção da unidade educacional. Essas informações deverão ser inseridas no SERE para conclusão do processo.

4.8 Para lançamento das informações no SERE, a unidade educacional deverá aguardar as orientações da Gerência do SERE/DPEI.

4.9 O(A) estudante que ficar retido(a) em qualquer ciclo/ano/série/etapa do Ensino Fundamental em 2022 será rematriculado(a) no mesmo ciclo/ano/série/etapa do Ensino Fundamental em 2023.

4.10 Estudantes que estão matriculados no 5.º ano do Ensino Fundamental, em escolas municipais que ofertam anos finais do Ensino Fundamental, serão rematriculados automaticamente na mesma unidade.

4.11 A rematrícula só será confirmada após assinatura da documentação de rematrícula pelo responsável legal do(a) estudante e pela direção da unidade educacional.

4.12 As unidades educacionais devem acessar o SERE no Menu – Relatórios – Matrícula – Renovação de Matrícula, imprimindo o documento e solicitando a assinatura de pai/mãe ou responsável legal.

4.13 Cada unidade educacional, prioritariamente, deverá atender a comunidade escolar residente nos limites territoriais do município de Curitiba, ressalvadas as hipóteses do art. 76 da Lei Federal n.º 10.406 de 10/02/2002 – Código Civil Brasileiro, efetivando as matrículas, de acordo com o processo de indicação de pai/mãe ou responsáveis legais quanto às unidades de sua preferência no período de cadastramento e à disponibilidade de vaga nas unidades da região.

4.14 As matrículas dos(as) estudantes do 5.º e do 9.º ano da Rede Municipal de Ensino, os quais seguirão para o 6.º ano do Ensino Fundamental e ao 1.º ano do Ensino Médio na Rede Estadual de Ensino, serão realizadas pela Secretaria Estadual da Educação e do Esporte (SEED). Para tanto, o endereço do(a) estudante deverá estar atualizado no SERE, sendo a unidade educacional que detiver a matrícula do(a) estudante a responsável pela atualização desses dados.

5. MATRÍCULA E REMATRÍCULA PARA EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (EJA) – FASE I:

5.1 Cada unidade atenderá a sua comunidade escolar efetivando as matrículas para estudantes novos, rematrículas e matrículas por transferência na Educação de Jovens e Adultos, conforme cronograma anexo.

5.2 Poderá realizar a rematrícula o(a) estudante maior de 18 anos que esteja matriculado(a) na Educação de Jovens e Adultos – Fase I ou o pai/a mãe ou responsável legal, no caso de estudantes menores de 18 anos de idade, devendo, obrigatoriamente, declarar todos os dados da ficha de rematrícula, conferir, assinar e datar o documento.

5.3 Documentação mínima exigida para a matrícula:

a) Original e cópia da Certidão de Nascimento ou carteira de identidade (RG) e do CPF, **comprovando a idade de 15 anos completos** do(estudante (idade mínima exigida para matrícula nessa modalidade, para a Fase I, conforme a Resolução CEB/CNE n.º 03/2010).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

- b) Original e cópia do RG e do CPF do pai/da mãe ou do(a) responsável legal, para estudantes menores de 18 anos.
- c) Cópia do Termo de Guarda do responsável legal, no caso de estudantes menores de 18 anos com pai/mãe separados.
- d) Comprovante de endereço (cópia da fatura de luz – no máximo de 03 meses).
- e) Original do Histórico Escolar e/ou Declaração de transferência que comprove a escolaridade, quando houver.
- f) Preenchimento do requerimento de matrícula do SERE com todas as informações solicitadas e assinatura do(a) estudante ou seu responsável legal e deferimento do(a) diretor(a) da unidade educacional.
- g) Declaração de vacina (fornecida gratuitamente pela unidade de saúde ou pelo aplicativo SAÚDE JÁ CURITIBA) – na ausência da apresentação da respectiva declaração, será realizada a matrícula na unidade de ensino, devendo o(a) estudante ou responsável ser orientado(a), pela equipe gestora da unidade, a trazer essa declaração em até 30 dias. Caso não traga, o Conselho Tutelar será informado para tomar as providências cabíveis.
- h) Apresentar cópia do cartão do SUS.
- i) Informar o número do NIS, se tiver Bolsa Família.

5.4 No ato da matrícula, o pai, a mãe, o(a) responsável legal ou o(a) estudante maior de 18 (dezoito) anos deverá fornecer, obrigatoriamente, os dados, conferir e assinar o requerimento de matrícula, bem como o termo de ciência das normas estabelecidas no Regimento Escolar, e a autorização, ou não, de uso de imagem.

5.5 As unidades educacionais devem acessar o SERE no Menu – Relatórios – Matrícula – Renovação de Matrícula, e imprimir o documento.

5.6 A matrícula só será efetivada após assinatura de formulário próprio pelo(a) estudante maior de 18 anos ou pelo pai/pela mãe ou responsável legal pelo(a) estudante e direção da unidade educacional.

6. MATRÍCULA NAS ESCOLAS DE EDUCAÇÃO ESPECIAL

6.1 Para estudantes egressos de escolas de Educação Especial, o responsável legal deverá apresentar no ato da matrícula:

- a) Original e cópia da Certidão de Nascimento ou RG e do CPF do(estudante).
- b) Comprovante de endereço (cópia da fatura de luz – atualizada, no máximo de 03 meses).
- c) Original e cópia do RG e do CPF do pai, da mãe e/ou do(a) responsável legal pelo(a) estudante.
- d) Cópia do Termo de Guarda do responsável legal, no caso de crianças/estudantes de pai/mãe separados.
- e) Cópia do cartão do SUS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

- f) Declaração de vacina (fornecida gratuitamente pela unidade de saúde ou pelo aplicativo SAÚDE JÁ CURITIBA) – na ausência da apresentação da respectiva declaração, será realizada a matrícula na unidade de ensino, devendo o(a) responsável ser orientado(a) pela equipe gestora da unidade, que terá até 30 dias para trazer essa declaração. Caso não traga, o Conselho Tutelar será informado para tomar as providências cabíveis.
- g) Histórico Escolar e Declaração de transferência da escola de Educação Especial.
- h) Laudo médico atestando a deficiência intelectual moderada, associada ou não a outra deficiência, e avaliação pedagógica/relatório psicológico, se houver.
- i) Avaliação pedagógica/relatório psicológico, se houver.
- j) Informar o número do NIS, se tiver Bolsa Família.

6.2 Para estudantes egressos de escola do ensino regular, o responsável legal deverá apresentar no ato da matrícula:

- a) Original e cópia da Certidão de Nascimento ou do RG e do CPF do(estudante).
- b) Comprovante de endereço (cópia da fatura de luz – atualizada, no máximo de 03 meses).
- c) Original e cópia do RG e do CPF do pai, da mãe e/ou do(a) responsável legal.
- d) Cópia do Termo de Guarda do responsável legal, no caso de crianças/estudantes com pai/mãe separados.
- e) Cópia do cartão do SUS.
- f) Declaração de vacina (fornecida gratuitamente pela unidade de saúde ou pelo aplicativo SAÚDE JÁ CURITIBA) – na ausência da apresentação da respectiva declaração, será realizada a matrícula na unidade de ensino, devendo o(a) responsável ser orientado(a) pela equipe gestora da unidade, a trazer essa declaração em até 30 dias. Caso não traga, o Conselho Tutelar será informado para tomar as providências cabíveis.
- g) Original do Histórico Escolar e Declaração de transferência.
- h) Laudo médico atestando a deficiência intelectual moderada, associada ou não a outra deficiência.
- i) Apresentação de avaliação pedagógica/relatório psicológico.
- j) Informar o número do NIS, se tiver Bolsa Família.

7. Esta Instrução Normativa terá validade a partir da data de sua publicação, revogando-se a Instrução Normativa n.º 11/2021.

Secretaria Municipal da Educação, 1 de agosto de 2022.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Maria Sílvia Bacila
Secretária Municipal da Educação





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

ANEXO I

Cronograma – Matrículas e rematrículas para o ano letivo de 2023

Data	Atividade	Responsável
1 19/09/2022 à 30/09/2022	REMATRÍCULAS de crianças/estudantes que em 2023 estarão frequentando as turmas de Pré e 1º ano, conforme divulgação dos resultados em 17/09/2022.	Escolas e CMEIs
2 03/11/2022 à 11/11/2022	REMATRÍCULAS (formulário gerado pelo SERE): para todos os estudantes/crianças que permanecerão nas unidades educacionais da Rede Municipal de Ensino de Curitiba.	Escolas e CMEIs
3 21/11/2022 à 02/12/2022	MATRÍCULAS de crianças/estudantes após o resultado do Cadastramento Escolar em 25/11/22 e que em 2023 frequentarão as turmas de Pré e 1º ano.	
4 05/12/2022	Envio da planilha de matrículas e rematrículas para 2023, pelas escolas e CMEIs para os Núcleos.	Diretores de escolas, CMEIs e chefes de NREs
5 07/12/2022 à 08/12/2022	Período destinado para as famílias de crianças (Pré-escola) e estudantes (1.º ano do Ensino Fundamental), se dirigirem ao NRE para possível troca de unidade educacional.	NREs
6 12/12/2022 à 16/12/2022	MATRÍCULAS para as famílias de crianças e estudantes que NÃO REALIZARAM O CADASTRAMENTO – ou de crianças/estudantes que pretendem ingressar na RME em 2023.	Escolas e CMEIs
7 17/12/2022	Os Núcleos Regionais de Educação deverão enviar uma cópia das planilhas de matrículas e rematrículas efetivadas nas escolas e CMEIs para 2023, para o DPEI, arquivando uma cópia das planilhas no NRE. (quadro de vagas)	NREs
8 12/12/2022 à 16/12/2022	Entrega aos pais dos históricos escolares dos 5.ºs e 9.ºs anos, para estudantes que ingressarão no 6.º ano ou no Ensino Médio.	Escolas
9 19/12/2022	As escolas deverão levar nos NREs os históricos escolares dos 5.ºs e 9.ºs anos que os pais/responsáveis não retiraram nas escolas. Cada escola deverá preparar uma lista de protocolo de entrega desses históricos que serão retirados nos núcleos durante o período de férias escolares.	Escolas
10 19/12/2022	As escolas deverão entregar nos NREs uma cópia do relatório dos professores com o resultado final dos estudantes.	Escolas
11 a Definir pela SEED	Neste ano letivo de 2022 utilizaremos o APLICATIVO fornecido pela SEED no lugar da impressão das cartas, indicando o colégio da Rede Estadual de Ensino onde a família do estudante deverá fazer a matrícula. Devendo o cadastro do estudante no SERE ser atualizado nos itens: Nome dos pais/responsáveis CPF Telefone	SEED, DPEI e famílias
12 Fevereiro 2023	Abertura do ano letivo 2023 pelas escolas e pelos CMEIs no SERE: • Realizar os procedimentos para abertura do ano letivo. • Matricular as crianças/estudantes.	Escolas e CMEIs
13 Março 2023	Matrículas para crianças da Educação Infantil (berçário e maternal) que passaram pelos critérios de priorização de vaga pelo cadastro online.	CMEIs



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

ANEXO II

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO E DO ESPORTE



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA											
Estabelecimento _____											
DADOS DA(O) ALUNA(O)											
CGM		Nome Completo da(o) Aluna(o)									
Cart. Naic./Casamento nº	Livro	Folha	Data da Emissão / /	Nome do Cartório			Município	UF			
Certidão de Nascimento/Casamento (modelo novo) matrícula nº				Município de registro			Declaração de Vacina	(Obrigatório para menor de 18 anos)		() Sim () Não	
RG/RNE/RNM	UF	Órgão Emissor	Data da Expedição	Passaporte/RNE/RNM		Nacionalidade					
Data de Nascimento / /	Gênero	Estado Civil	Naturalidade/Município	UF	País	Local de nascimento	UF		País		
CPF	Título de Eleitor nº		Zona	Seção	Carteira de Reservista nº	Participa do Bolsa Família	() Sim () Não		Cód. de identificação Social - INSS nº		
Cor/Reça	Como a(o) aluna(o) se autodeclara			No caso de indígena			No caso da aluna(o) não indígena, pertence a uma Comunidade Remanescente de Quilombo?				
Conforme a Certidão	() Branca(o)	() Amarela(o)	() Preta(o)	() Guarani	() Xetá	() Kaingang	() Sim () Não				
	() Indígena	() Pardalo	() Não declarada	() Xokleng	() Outros, Qual?	() Sim () Não					
FILIAÇÃO											
Filiação (1)											
RG/RNE/RNM	UF	CPF	Celular/WhatsApp			Liberar o acesso ao aplicativo Escola Paraná e a Área do aluno para fins de consulta.					
E-mail () Sim () Não											
Filiação (2)											
RG/RNE/RNM	UF	CPF	Celular/WhatsApp			Liberar o acesso ao aplicativo Escola Paraná e a Área do aluno para fins de consulta.					
E-mail () Sim () Não											
OBS. Liberar a visualização sempre que a(o) aluna(o) apresentar mais de um(a) responsável legal diferente ao informado no campo RESPONSÁVEL LEGAL											
Filiação (3)											
RG/RNE/RNM	UF	CPF	Celular/WhatsApp			Liberar o acesso ao aplicativo Escola Paraná e a Área do aluno para fins de consulta.					
E-mail () Sim () Não											
Filiação (4)											
RG/RNE/RNM	UF	CPF	Celular/WhatsApp			Liberar o acesso ao aplicativo Escola Paraná e a Área do aluno para fins de consulta.					
E-mail () Sim () Não											
OBS. Liberar a visualização sempre que a(o) aluna(o) apresentar mais de um(a) responsável legal diferente ao informado no campo RESPONSÁVEL LEGAL											
Nome da(o) Responsável Legal (Essa pessoa será a única autorizada a solicitar/realizar matrícula e/ou transferência online)											Parentesco
CPF da(o) Responsável Legal		Celular/WhatsApp da(o) responsável legal			E-mail (sugere-se a utilização de e-mail pessoal)						
Celular/WhatsApp/aluna(o)			E-mail do aluna(o)								
ENDEREÇO / CONTATO											
Logradouro (Rua, Avenida, Alameda, Travessa, etc.)							Número	Complemento			
Bairro			Município			UF	País de Residência				
CEP	Caixa Postal	Tipo identificação GEO		Número da conta de luz/água		Telefone Residencial		Telefone Comercial/Ramal			
TRANSPORTE ESCOLAR PÚBLICO											
Utiliza o transporte escolar ofertado pelo poder público		Transporte Escolar Adaptado		Tipo de Veículo Utilizado				Zona Residencial			
() Sim () Não		() Sim () Não		() Ônibus () Barco até 5 Pessoas () Barco acima de 35 Pessoas		() Micro-ônibus () Barco de 5 a 15 Pessoas () Bicicleta		() Rural () Urbana			
				() Van/Kombi () Barco de 15 a 35 Pessoas () Tração Animal							
Justificativa para o transporte escolar público											
() Reside a distância igual ou superior a 2 Km				() No trajeto há fatores de risco ao aluno				() Deficiente de locomoção			
() Ausência de acessibilidade e/ou presença de barreiras no trajeto						() Obstáculos físicos no trajeto como rodovias, rios, ferrovias, etc...					
A(o) aluna(o) ou responsável que optar por matrícula em estabelecimento diferente daquele indicado pela Secretaria de Estado da Educação e do Esporte, seguindo o procedimento de matrícula, abdica do direito à utilização do transporte escolar público.											



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO E DO ESPORTE



MATRICULA DA(O) ALUNA(O)									
CRÉCHE/EDUCAÇÃO INFANTIL/ ENSINO FUNDAMENTAL/ENSINO MÉDIO/CURSOS TÉCNICOS/FORMAÇÃO DE DOCENTES/CELEM/EJA FASE I E II E MÉDIO(SERE)									
Curso _____								Cód. Curso _____	
Série/Ano/Período/Etapa/Semestre _____								Turma _____	
Formas de Ingresso <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Classificação por avaliação ou idade <input type="checkbox"/> Reclassificação									
Exceções da matrícula									
<input type="checkbox"/> (1) Adaptação <input type="checkbox"/> (2) Dependência <input type="checkbox"/> (3) Integralização									
<input type="checkbox"/>	Código _____	Disciplina _____	Série/Ano _____	Turno _____	Turma _____				
<input type="checkbox"/>	Código _____	Disciplina _____	Série/Ano _____	Turno _____	Turma _____				
<input type="checkbox"/>	Código _____	Disciplina _____	Série/Ano _____	Turno _____	Turma _____				
<input type="checkbox"/>	Código _____	Disciplina _____	Série/Ano _____	Turno _____	Turma _____				
EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA (SEJA)									
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE I			<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE II			<input type="checkbox"/> Ensino Médio			
Disciplina _____	Forma de oferta <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Coletiva	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Turma _____						
Disciplina _____	Forma de oferta <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Coletiva	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Turma _____						
Disciplina _____	Forma de oferta <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Coletiva	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Turma _____						
Disciplina _____	Forma de oferta <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Coletiva	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Turma _____						
Formas de Ingresso <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Classificação por avaliação ou idade <input type="checkbox"/> Reclassificação									
EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA (SERE)									
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE I			<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE II			<input type="checkbox"/> Ensino Médio			
Formas de Ingresso <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Classificação por avaliação ou idade <input type="checkbox"/> Reclassificação									
<input type="checkbox"/> Semestre 1		<input type="checkbox"/> Semestre 2		<input type="checkbox"/> Semestre 3		<input type="checkbox"/> Semestre 4			
disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Local Aped _____						
disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Local Aped _____						
disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Local Aped _____						
disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Local Aped _____						
<input type="checkbox"/> Semestre 1		<input type="checkbox"/> Semestre 2		<input type="checkbox"/> Semestre 3		<input type="checkbox"/> Semestre 4			
disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Local Aped _____						
disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Local Aped _____						
disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Local Aped _____						
disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Local Aped _____						
DISCIPLINAS OPTATIVAS									
Ensino Religioso <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não									
2ª - L.E.M. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não									
REDE DE ORIGEM DA(O) ALUNA(O)									
<input type="checkbox"/> Pública		<input type="checkbox"/> do Paraná		<input type="checkbox"/> Particular		<input type="checkbox"/> do Paraná			
<input type="checkbox"/> Outra UF		Qual? _____		<input type="checkbox"/> Outra UF		Qual? _____			
<input type="checkbox"/> Outro País		Qual? _____		<input type="checkbox"/> Outro País		Qual? _____			
ENSINO DE ORIGEM <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> EJA <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Creche									
ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO									
<input type="checkbox"/> Necessita de Atendimento Educacional Especializado (preencher anexo) <input type="checkbox"/> Não necessita de Atendimento Educacional Especializado									
OBSERVAÇÕES									
Venho, através deste, requerer matrícula para a(o) aluna(o) supracitada (o) declarando estar de acordo com as disposições do Regimento Escolar do Estabelecimento e demais normas complementares. Declaro que em atendimento a Lei n.º 13.709/2018, estou de acordo e autorizo o uso da Imagem e dos registros da(o) aluna(o) nos Sistemas Estaduais de Educação para fins estatísticos da SEED e do Censo Escolar, para planejamento e execução de políticas públicas e atendimento à rede de proteção.									
Nome do Requerente (Responsavel Legal ou Estudante maior de 18 anos) _____									
Local, data _____									
Assinatura Responsável Legal									
Declaro que a documentação apresentada para a matrícula está completa e preenche os requisitos exigidos pela legislação vigente.									
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Pendências									
Local, data _____									
Secretária(o)					Direção				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO E DO ESPORTE



ANEXO - ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO					
TIPO DE DEFICIÊNCIA, TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA OU ALTAS HABILIDADES/SUPERDOTAÇÃO					
<input type="checkbox"/> Altas Habilidades/Superdotação	<input type="checkbox"/> Baixa Visão	<input type="checkbox"/> Deficiências Múltiplas	<input type="checkbox"/> Deficiência Intelectual	<input type="checkbox"/> Surdez (usuário de Libras)	<input type="checkbox"/> Transtorno do Espectro Autista
<input type="checkbox"/> Deficiência Física	<input type="checkbox"/> Deficiente Auditivo (não faz uso de Libras)	<input type="checkbox"/> Transtornos Mentais	<input type="checkbox"/> Cegueira	<input type="checkbox"/> Surdocegueira	<input type="checkbox"/> Distúrbios de Aprendizagem
Documentos apresentados no Ato da Matrícula	Data da Avaliação		Documentos apresentados no Ato da Matrícula	Data da Avaliação	
<input type="checkbox"/> Avaliação audiométrica	/ /		<input type="checkbox"/> Laudo fisioterápico	/ /	
<input type="checkbox"/> Avaliação de Ingresso	/ /		<input type="checkbox"/> Laudo médico (clínico em geral)	/ /	
<input type="checkbox"/> Avaliação psicológica/psicométrica	/ /		<input type="checkbox"/> Laudo neurológico/psiquiátrico	/ /	
<input type="checkbox"/> Avaliação psicopedagógica	/ /		<input type="checkbox"/> Laudo oftalmológico	/ /	
<input type="checkbox"/> Parecer pedagógico	/ /				
DIAGNÓSTICO - EDUCAÇÃO ESPECIAL					
<input type="checkbox"/> Cegueira	Requer atendimento especializado	<input type="checkbox"/> Deficiência Intelectual	Requer atendimento especializado		
<input type="checkbox"/> Acidentes	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Diagnóstico desconhecido	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Catarata Congênita	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Microcefalia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Diagnóstico desconhecido	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Síndrome de Down	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Glaucoma	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Síndrome de Rett	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Retinose Pigmentar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Síndrome do X Frágil	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Deficiência Física	Requer atendimento especializado	<input type="checkbox"/> Baixa Visão	Requer atendimento especializado		
<input type="checkbox"/> Diagnóstico desconhecido	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Baixa visão (20/80 a 20/150)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Distrofia Muscular	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Baixa visão (20/200 a 20/400)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Lesão Medular	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Baixa visão (20/500 a 20/1000)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Lesão Neurológica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Surdez (usuário de Libras)	Requer atendimento especializado		
<input type="checkbox"/> Lesão Neuromuscular	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Perda auditiva moderada (41 a 55 dB)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Paralisia Cerebral	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Perda auditiva moderadamente severa (56 a 70 dB)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Surdocegueira	Requer atendimento especializado	<input type="checkbox"/> Perda auditiva severa (71 a 90 dB)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Anomalias Múltiplas Congênitas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Perda auditiva profunda (acima de 91 dB)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Diagnóstico desconhecido	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Deficiência Auditiva (não faz uso de Libras)	Requer atendimento especializado		
<input type="checkbox"/> Prematuridade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Perda auditiva leve (26 a 40 dB)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Rubéola Congênita	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Perda auditiva moderada (41 a 55 dB)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Síndrome de Usher	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Perda auditiva moderadamente severa (56 a 70 dB)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Transtorno do Espectro Autista	Requer atendimento especializado	<input type="checkbox"/> Perda auditiva severa (71 a 90 dB)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Autismo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Perda auditiva profunda (acima de 91 dB)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Síndrome de Asperger	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Distúrbios de Aprendizagem	Requer atendimento especializado		
<input type="checkbox"/> Transtornos Mentais	Requer atendimento especializado	<input type="checkbox"/> Discalculia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Esquizofrenia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Dislalia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Psicose	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Dislexia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Transtorno Opositor Desafiante	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Disortografia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Transtorno de Conduta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> TDAH	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
ADAPTAÇÃO EM MATERIAL PEDAGÓGICO					
<input type="checkbox"/> Livros ampliados	<input type="checkbox"/> Sorobã	<input type="checkbox"/> Carteiras adaptadas	<input type="checkbox"/> Materiais de Comunicação Alternativa		
<input type="checkbox"/> Reglete	<input type="checkbox"/> Material em Braille	<input type="checkbox"/> Computadores adaptados			
RECURSOS NECESSÁRIOS PARA USO DA(O) ALUNA(O) E PARTICIPAÇÃO EM AVALIAÇÕES					
<input type="checkbox"/> Auxílio-Ledor	<input type="checkbox"/> Leitura Labial	<input type="checkbox"/> Prova de Língua Portuguesa como segunda língua para Surdos e Deficientes Auditivos			
<input type="checkbox"/> Auxílio-Transcrição	<input type="checkbox"/> Prova Ampliada (fonte tamanho 18)	<input type="checkbox"/> Vídeo em Libras			
<input type="checkbox"/> Guia-Intérprete	<input type="checkbox"/> Prova Ampliada (fonte tamanho 24)	<input type="checkbox"/> Prova em Braille			
<input type="checkbox"/> Tradutor-Intérprete de LIBRAS	<input type="checkbox"/> CD com áudio para Deficiente Visual	<input type="checkbox"/> Nenhum			
LOCOMOÇÃO					
<input type="checkbox"/> Faz uso de cadeira de roda	<input type="checkbox"/> Faz uso de muletas, bengalas, entre outros	<input type="checkbox"/> Outros. Quais:			
RECURSOS HUMANOS					
<input type="checkbox"/> Tradutor Intérprete de Libras	<input type="checkbox"/> Atendente	<input type="checkbox"/> Professor de Apoio Permanente			
ATENDIMENTO MÉDICO/CLÍNICO QUE A(O) ALUNA(O) RECEBE					
<input type="checkbox"/> Outros atendimentos	Quais?				
Dia e horário desses atendimentos					
Dia e hora de preferência para o AEE					
<input type="checkbox"/> Segunda-feira	Horário	<input type="checkbox"/> Terça-feira	Horário		
<input type="checkbox"/> Quarta-feira	Horário	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	Horário		
<input type="checkbox"/> Sexta-feira	Horário				
OUTRAS PARTICULARIDADES					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

ANEXO III

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO E DO ESPORTE



RENOVAÇÃO DE MATRICULA															
DADOS DA(O) ALUNA(O)															
CGM	Nome Completo da(o) Aluna(o)														
ANO LETIVO						SITUAÇÃO NO ANO ATUAL									
CADASTRO						SITUAÇÃO NO ANO ANTERIOR									
Endereço (novo)						<input type="checkbox"/> Nova(o) <input type="checkbox"/> Repetente <input type="checkbox"/> Não se aplica									
Telefone Responsável Legal (novo)		Telefone Estudante (novo)		Declaração de Vacina		<input type="checkbox"/> Aprovada(o) <input type="checkbox"/> Não frequentou <input type="checkbox"/> Progressão Parcial <input type="checkbox"/> Abandonou <input type="checkbox"/> Reprovada(o) <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Repr. por Frequência <input type="checkbox"/> Não se aplica									
Unidade Consumidora (nova)															
Beneficiário Bolsa Família						Tipo de Veículo Utilizado									
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						<input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Van/Kombi <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Barco até 5 Pessoas <input type="checkbox"/> Micro ônibus <input type="checkbox"/> Barco de 5 a 15 Pessoas <input type="checkbox"/> Barco de 15 a 35 Pessoas									
Utiliza o transporte															
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
Transporte Escolar Adaptado															
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
ESCOLARIZAÇÃO															
<input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/> EJA															
Curso		Cód. Curso		Série/Ano		Turma		Turno							
EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA (SERE)															
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE I				<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE II				<input type="checkbox"/> Ensino Médio							
Semestre		Disciplina		<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento % <input type="checkbox"/> outros		SEDE		<input type="checkbox"/> APED							
Turno		Disciplina		<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento % <input type="checkbox"/> outros		SEDE		<input type="checkbox"/> APED							
Semestre		Disciplina		<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento % <input type="checkbox"/> outros		SEDE		<input type="checkbox"/> APED							
Turno		Disciplina		<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento % <input type="checkbox"/> outros		SEDE		<input type="checkbox"/> APED							
ATIVIDADE COMPLEMENTAR						SALA DE RECURSOS MULTIFUNCIONAL/CAEE									
Curso(1)		Cód. Curso		Turma		Turno		Curso(1)		Cód. Curso		Turma		Turno	
Curso(2)		Cód. Curso		Turma		Turno		Curso(2)		Cód. Curso		Turma		Turno	
Curso(3)		Cód. Curso		Turma		Turno		Curso(3)		Cód. Curso		Turma		Turno	
Curso(4)		Cód. Curso		Turma		Turno		Curso(4)		Cód. Curso		Turma		Turno	
Venho, através deste, requerer matrícula para a(o) aluna(o) supracitada (o) declarando estar de acordo com as disposições do Regimento Escolar do Estabelecimento e demais normas complementares. Declaro que em atendimento à Lei nº 13.709/2018, estou de acordo e autorizo o uso da imagem e dos registros da(o) aluna(o) nos Sistemas Estaduais de Educação para fins estatísticos da SEED e do Censo Escolar, para planejamento e execução de políticas públicas e atendimento à rede de proteção.															
Requerente (Responsável Legal ou Estudante Maior 18 anos) _____															
Data: ____/____/____		Secretária(o) _____				Diretor(a) _____									
ANO LETIVO															
CADASTRO						SITUAÇÃO NO ANO ATUAL									
Endereço (novo)						<input type="checkbox"/> Nova(o) <input type="checkbox"/> Repetente <input type="checkbox"/> Não se aplica									
Telefone Responsável Legal (novo)		Telefone Estudante (novo)		Declaração de Vacina		<input type="checkbox"/> Aprovada(o) <input type="checkbox"/> Não frequentou <input type="checkbox"/> Progressão Parcial <input type="checkbox"/> Abandonou <input type="checkbox"/> Reprovada(o) <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Repr. por Frequência <input type="checkbox"/> Não se aplica									
Unidade Consumidora (nova)															
Beneficiário Bolsa Família						Tipo de Veículo Utilizado									
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						<input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Van/Kombi <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Barco até 5 Pessoas <input type="checkbox"/> Micro ônibus <input type="checkbox"/> Barco de 5 a 15 Pessoas <input type="checkbox"/> Barco de 15 a 35 Pessoas									
Utiliza o transporte															
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
Transporte Escolar Adaptado															
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não															
ESCOLARIZAÇÃO															
<input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/> EJA															
Curso		Cód. Curso		Série/Ano		Turma		Turno							
EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA (SERE)															
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE I				<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE II				<input type="checkbox"/> Ensino Médio							
Semestre		Disciplina		<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento % <input type="checkbox"/> outros		SEDE		<input type="checkbox"/> APED							
Turno		Disciplina		<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento % <input type="checkbox"/> outros		SEDE		<input type="checkbox"/> APED							
Semestre		Disciplina		<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento % <input type="checkbox"/> outros		SEDE		<input type="checkbox"/> APED							
Turno		Disciplina		<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento % <input type="checkbox"/> outros		SEDE		<input type="checkbox"/> APED							
ATIVIDADE COMPLEMENTAR						SALA DE RECURSOS MULTIFUNCIONAL/CAEE									
Curso(1)		Cód. Curso		Turma		Turno		Curso(1)		Cód. Curso		Turma		Turno	
Curso(2)		Cód. Curso		Turma		Turno		Curso(2)		Cód. Curso		Turma		Turno	
Curso(3)		Cód. Curso		Turma		Turno		Curso(3)		Cód. Curso		Turma		Turno	
Curso(4)		Cód. Curso		Turma		Turno		Curso(4)		Cód. Curso		Turma		Turno	
Venho, através deste, requerer matrícula para a(o) aluna(o) supracitada (o) declarando estar de acordo com as disposições do Regimento Escolar do Estabelecimento e demais normas complementares. Declaro que em atendimento à Lei nº 13.709/2018, estou de acordo e autorizo o uso da imagem e dos registros da(o) aluna(o) nos Sistemas Estaduais de Educação para fins estatísticos da SEED e do Censo Escolar, para planejamento e execução de políticas públicas e atendimento à rede de proteção.															
Requerente (Responsável Legal ou Estudante Maior 18 anos) _____															
Data: ____/____/____		Secretária(o) _____				Diretor(a) _____									



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO E DO ESPORTE



RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA																																											
DADOS DA(O) ALUNA(O)																																											
CGM _____ Nome Completo da(o) Aluna(o) _____																																											
ANO LETIVO _____						SITUAÇÃO NO ANO ATUAL																																					
CADASTRO						SITUAÇÃO NO ANO ANTERIOR																																					
Endereço (novo) _____						<input type="checkbox"/> Nova(o) <input type="checkbox"/> Repetente <input type="checkbox"/> Não se aplica																																					
Telefone Responsável Legal (novo) _____ Telefone Estudante (novo) _____						<input type="checkbox"/> Aprovada(o) <input type="checkbox"/> Não frequentou <input type="checkbox"/> Progressão Parcial <input type="checkbox"/> Abandonou <input type="checkbox"/> Reprovada(o) <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Repr. por Frequência <input type="checkbox"/> Não se aplica																																					
Unidade Consumidora (nova) _____ Declaração de Vacina <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não																																											
Beneficiário Bolsa Família <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Tipo de Veículo Utilizado <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Van/Kombi <input type="checkbox"/> Bicicleta																																											
Utiliza o transporte <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Barco até 5 Pessoas <input type="checkbox"/> Micro ônibus																																											
Transporte Escolar Adaptado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Barco de 5 a 15 Pessoas <input type="checkbox"/> Barco de 15 a 35 Pessoas																																											
ESCOLARIZAÇÃO																																											
<input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/> EJA																																											
Curso _____ Cód. Curso _____ Série/Ano _____ Turma _____ Turno _____																																											
EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA (SERE)																																											
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE I <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE II <input type="checkbox"/> Ensino Médio																																											
<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">Semestre _____</td> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> <tr> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Turno _____</td> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> <tr> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> </table>												Semestre _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Turno _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																		
Semestre _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
Turno _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">Semestre _____</td> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> <tr> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Turno _____</td> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> <tr> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> </table>												Semestre _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Turno _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																		
Semestre _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
Turno _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
ATIVIDADE COMPLEMENTAR																																											
SALA DE RECURSOS MULTIFUNCIONAL/CAEE																																											
<table border="0"> <tr> <td>Curso(1) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> <td>Curso(1) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> </tr> <tr> <td>Curso(2) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> <td>Curso(2) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> </tr> <tr> <td>Curso(3) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> <td>Curso(3) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> </tr> <tr> <td>Curso(4) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> <td>Curso(4) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> </tr> </table>												Curso(1) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(1) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(2) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(2) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(3) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(3) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(4) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(4) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____
Curso(1) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(1) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____																																				
Curso(2) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(2) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____																																				
Curso(3) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(3) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____																																				
Curso(4) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(4) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____																																				
<p>Venho, através deste, requerer matrícula para a(o) aluna(o) supracitada (o) declarando estar de acordo com as disposições do Regimento Escolar do Estabelecimento e demais normas complementares. Declaro que em atendimento a Lei n.º 13.709/2018, estou de acordo e autorizo o uso da imagem e dos registros da(o) aluna(o) nos Sistemas Estaduais de Educação para fins estatísticos da SEED e do Censo Escolar, para planejamento e execução de políticas públicas e atendimento à rede de proteção.</p> <p>Requerente (Responsável Legal ou Estudante Maior 18 anos) _____</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p style="text-align: center;">Secretária(o) _____ Diretor(a) _____</p>																																											
ANO LETIVO _____																																											
CADASTRO						SITUAÇÃO NO ANO ATUAL																																					
Endereço (novo) _____						<input type="checkbox"/> Nova(o) <input type="checkbox"/> Repetente <input type="checkbox"/> Não se aplica																																					
Telefone Responsável Legal (novo) _____ Telefone Estudante (novo) _____						<input type="checkbox"/> Aprovada(o) <input type="checkbox"/> Não frequentou <input type="checkbox"/> Progressão Parcial <input type="checkbox"/> Abandonou <input type="checkbox"/> Reprovada(o) <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Repr. por Frequência <input type="checkbox"/> Não se aplica																																					
Unidade Consumidora (nova) _____ Declaração de Vacina <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não																																											
Beneficiário Bolsa Família <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Tipo de Veículo Utilizado <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Van/Kombi <input type="checkbox"/> Bicicleta																																											
Utiliza o transporte <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Barco até 5 Pessoas <input type="checkbox"/> Micro ônibus																																											
Transporte Escolar Adaptado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Barco de 5 a 15 Pessoas <input type="checkbox"/> Barco de 15 a 35 Pessoas																																											
ESCOLARIZAÇÃO																																											
<input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/> EJA																																											
Curso _____ Cód. Curso _____ Série/Ano _____ Turma _____ Turno _____																																											
EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA (SERE)																																											
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE I <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental FASE II <input type="checkbox"/> Ensino Médio																																											
<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">Semestre _____</td> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> <tr> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Turno _____</td> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> <tr> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> </table>												Semestre _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Turno _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																		
Semestre _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
Turno _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">Semestre _____</td> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> <tr> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Turno _____</td> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> <tr> <td>Disciplina _____</td> <td><input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____</td> <td><input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED</td> </tr> </table>												Semestre _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Turno _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																		
Semestre _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
Turno _____	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
	Disciplina _____	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Aproveitamento _____ % <input type="checkbox"/> outros _____	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> APED																																								
ATIVIDADE COMPLEMENTAR																																											
SALA DE RECURSOS MULTIFUNCIONAL/CAEE																																											
<table border="0"> <tr> <td>Curso(1) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> <td>Curso(1) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> </tr> <tr> <td>Curso(2) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> <td>Curso(2) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> </tr> <tr> <td>Curso(3) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> <td>Curso(3) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> </tr> <tr> <td>Curso(4) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> <td>Curso(4) _____</td> <td>Cód. Curso _____</td> <td>Turma _____</td> <td>Turno _____</td> </tr> </table>												Curso(1) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(1) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(2) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(2) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(3) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(3) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(4) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(4) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____
Curso(1) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(1) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____																																				
Curso(2) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(2) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____																																				
Curso(3) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(3) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____																																				
Curso(4) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____	Curso(4) _____	Cód. Curso _____	Turma _____	Turno _____																																				
<p>Venho, através deste, requerer matrícula para a(o) aluna(o) supracitada (o) declarando estar de acordo com as disposições do Regimento Escolar do Estabelecimento e demais normas complementares. Declaro que em atendimento a Lei n.º 13.709/2018, estou de acordo e autorizo o uso da imagem e dos registros da(o) aluna(o) nos Sistemas Estaduais de Educação para fins estatísticos da SEED e do Censo Escolar, para planejamento e execução de políticas públicas e atendimento à rede de proteção.</p> <p>Requerente (Responsável Legal ou Estudante Maior 18 anos) _____</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p style="text-align: center;">Secretária(o) _____ Diretor(a) _____</p>																																											