



SECRETARIA DA
EDUCAÇÃO

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



BALÉ POPULAR DO TOCANTINS

FICHA DE MATRÍCULA

DADOS DO ALUNO:

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: ___/___/_____ Idade: _____

Sexo: () Masculino () Feminino

Turma: _____

Horário das aulas: _____ Turno: _____

Endereço Residencial: _____

Telefone (DDD): _____ Celular (DDD): _____

E-mail: _____

Escola/Colégio/Faculdade:

Ano/Série/Período:

Nome da Mãe: _____ Telefone: _____

Nome do Pai: _____ Telefone _____

Declaração

Declaro para todos os fins que são verdadeiras as informações fornecidas para o preenchimento desta matrícula e me comprometo a cumprir com o regulamento do Balé Popular do Tocantins.

Local e data: _____ ___/___/_____

Assinatura do responsável