

DADOS CADASTRAIS DO ALUNO

Nome

Sexo Data de Nascimento RG CPF Órgão Expedidor Data Expedição

Nome da Mãe

Nome do Pai

Naturalidade

Nacionalidade

Nome da Escola que concluiu Ensino Médio

Pública Privada

Cor

 branco indígena
 negro outros
 amarelo

Portador de Necessidades Especiais

 auditiva múltipla altas habilidades
 visual mental outras necessidades
 física condutas típicas

Endereço Residencial

Nº

Complemento Bairro

CEP

Cidade

Estado

Endereço Comercial

Nº

Complemento Bairro

CEP

Cidade

Estado

Meios de Comunicação

Fone Residencial

Celular

Fone Comercial

E-Mail

_____, ____ de ____ de ____

OBS.:

Alunos menores de 18 anos, o responsável deverá preencher no verso desta ficha.

Assinatura do Aluno

DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL

Nome

Sexo Data de Nascimento RG CPF Órgão Expedidor Data Expedição

Nome da Mãe

Nome do Pai

Naturalidade

Nacionalidade

Endereço Residencial

Nº

Complemento Bairro

CEP

Cidade

Estado

Endereço Comercial

Nº

Complemento Bairro

CEP

Cidade

Estado

Meios de Comunicação

Fone Residencial

Celular

Fone Comercial

E-Mail

Eu, acima identificado (a), autorizo o (a) aluno (a), identificado no verso deste, a assinar semestralmente o Termo de Adesão ao Contrato de Prestação de Serviços Educacionais junto à Universidade Luterana do Brasil – ULBRA (art. 8º do CPC).

Outrossim, comprometo-me, desde já, a ser o responsável pelo pagamento das mensalidades do curso até a data em que o (a) referido (a) aluno (a) completar 18 (dezoito) anos de idade, ocasião em que será considerado plenamente capaz para exercer pessoalmente os atos da vida civil.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável