



SECRETARIA DA
EDUCAÇÃO



Ministério da
Educação



FICHA DE CADASTRO DE ALFABETIZANDOS

CPF:				TURMA:
outro documento legal:	RG() Nº	EXP. ____/____/____	ORGÃO EXP.	_____
TÍTULO DE ELEITOR() Nº	ZONA:	SEÇÃO :		
NOME ALUNO: _____				
DATA DE NASC. ____/____/____		SEXO: M [] F []		
NOME DA MÃE: _____				
NACIONALIDADE: _____		UF NATURALIDADE: _____		
MUNICÍPIO NATURALIDADE: _____		SITUAÇÃO OCUPACIONAL: _____		
RAÇA/COR: _____		CEP _____		
BAIRRO: _____		LOGRADOURO: _____		
COMPLEMENTO: _____		Nº _____ CIDADE _____		
TEL: () _____		CEL: () _____		
NECESSIDADE ESPECIAL?	SIM [] NÃO []	SE SIM QUAL? _____		
ZONA DO ALUNO	URBANA [] RURAL []			
FREQUENTOU ESCOLA?	SIM [] NÃO []	QUANTOS MESES? _____		
UTILIZA OCULOS?	SIM [] NÃO []	TEM DIFICULDADE DE ENXERGAR? SIM [] NÃO []		
SEGMENTO SOCIAL:				

CPF:				TURMA:
outro documento legal:	RG() Nº	EXP. ____/____/____	ORGÃO EXP.	_____
TÍTULO DE ELEITOR () Nº	ZONA:	SEÇÃO :		
NOME ALUNO: _____				
DATA DE NASC. ____/____/____		SEXO: M [] F []		
NOME DA MÃE: _____				
NACIONALIDADE: _____		UF NATURALIDADE: _____		
MUNICÍPIO NATURALIDADE: _____		SITUAÇÃO OCUPACIONAL: _____		
RAÇA/COR: _____		CEP _____		
BAIRRO: _____		LOGRADOURO: _____		
COMPLEMENTO: _____		Nº _____ CIDADE _____		
TEL: () _____		CEL: () _____		
NECESSIDADE ESPECIAL?	SIM [] NÃO []	SE SIM QUAL? _____		
ZONA DO ALUNO	URBANA [] RURAL []			
FREQUENTOU ESCOLA?	SIM [] NÃO []	QUANTOS MESES? _____		
UTILIZA OCULOS?	SIM [] NÃO []	TEM DIFICULDADE DE ENXERGAR? SIM [] NÃO []		
SEGMENTO SOCIAL:				

Todos campos são de preenchimento obrigatório, assim como o segmento social, caso o aluno não possua CPF, é obrigatório cadastrar outro documento civil.

Responsável Legal Entidade/Prefeitura(assinar e carimbar)

Assinatura do Bolsista Alfabetizador Voluntário