



EDITAL Nº 1 /ProACE/UAC/2014 – EDITAL EXTERNO – UNIVERSALIZAÇÃO

PROTOCOLO
No. _____

Nome da criança: _____.

Data de Nascimento: ____/____/____. Grupo: _____

Período: manhã - 7:45 às 12hs tarde - 13:45 às 18hs.

Sexo: M F

Raça: Branca Preta Parda Amarela Indígena Não declarada Gêmeos: SIM NÃO

Nome completo da Mãe: _____

Nome completo do Pai: _____

Nacionalidade da criança: Brasileiro

Estrangeiro Brasileiro nascido no exterior ou naturalizado

País de nascimento da criança: _____ Data de entrada no Brasil: ____/____/____.

Endereço em São Carlos: _____

Nº: _____. Complemento: _____. Zona de residência: () Urbana () Rural

Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ U.F.: _____

Número de identidade ou RNE: _____ U.F.: _____ Data de emissão: ____/____/____.

Órgão Emissor/U.F.: _____.

Telefones:

Residência: () _____

Trabalho/mãe: () _____ Celular Mãe: () _____

Trabalho/pai: () _____ Celular Pai: () _____

Recado: () _____ Nome: _____

NO ATO DESTA INSCRIÇÃO, DECLARO ESTAR CIENTE DO CONSTANTE NO EDITAL RESPEITO DO HORARIO DE ATENDIMENTO ÀS CRIANÇAS DAS 7:45 AS 12HS E DAS 13:45 AS 18HS.

Data: _____

Assinatura do responsável

PROTOCOLO
No. _____

No ato desta inscrição, declaro estar ciente do constante no **Edital nº 1 /ProACE/UAC/2014 – EDITAL EXTERNO – UNIVERSALIZAÇÃO** a respeito do horário de atendimento às crianças das 7:45 as 12hs e das 13:45 as 18hs e que a unidade permanecerá fechada das 12hs as 13:45hs.

Data: _____

Assinatura do responsável