

SAGRADO REDE DE EDUCAÇÃO PBSCJ PROVÍNCIA BRASILEIRA SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

CNPJ: 17.366.932/0001-55 - Inscrição Estadual: Isenta
Rua Tucuna, 799 - Perdizes – 05021-010 - São Paulo/SP
Fone: (11) 3202-8700

SAGRADO REDE DE EDUCAÇÃO – COLÉGIO SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

CNPJ: 17.366.932/0003-17 - Inscrição Estadual: Isenta
Rua Caraíbas, 882 – Vila Pompeia – 05020-000 – São Paulo/SP
Fone: (11) 3202-8500

FORMULÁRIO DE CADASTRO – Ano letivo 2025**DADOS DO(A) ESTUDANTE**

Nome: _____
Data de Nascimento: _____ Local de Nascimento: (Cidade/Estado): _____
Sexo () M () F RG.: _____ CPF.: _____
Telefone Residencial: _____ Celular: _____
Cor/Raça/Etnia: () Branca () Parda () Preta () Amarela
ENDEREÇO:
Rua: _____ Nº: _____
Complemento (Apto/Bloco): _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Religião da Família: _____

DADOS DA MÃE

Nome: _____
RG.: _____ CPF.: _____
Telefone Comercial: _____ Celular: _____
Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____
Estado Civil: _____ Escolaridade: _____
Profissão: _____ E-mail: _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL: Mesmo endereço do estudante? () SIM () NÃO Caso não, preencha abaixo:
Rua: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
ENDEREÇO COMERCIAL:
Rua: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

DADOS DO PAI

Nome: _____
RG.: _____ CPF.: _____
Telefone Comercial: _____ Celular: _____
Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____
Estado Civil: _____ Escolaridade: _____
Profissão: _____ E-mail: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Mesmo endereço do estudante? () SIM () NÃO Caso não, preencha abaixo:

Rua: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

ENDEREÇO COMERCIAL:

Rua: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL (Caso não seja Pai ou Mãe)

Nome: _____
RG.: _____ CPF.: _____
Telefone Comercial: _____ Celular: _____
Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____
Estado Civil: _____ Escolaridade: _____
Profissão: _____ E-mail: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Mesmo endereço do estudante? () SIM () NÃO Caso não, preencha abaixo:

Rua: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

ENDEREÇO COMERCIAL:

Rua: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

RESPONSÁVEL FINANCEIRO

() MÃE () PAI () RESPONSÁVEL (Caso não seja Pai ou Mãe)

OBSERVAÇÃO

Em caso de SEPARAÇÃO/DIVÓRCIO, é OBRIGATÓRIA a comunicação ao Colégio com o fornecimento de documento judicial que comprove a condição de guardião para apenas um dos genitores ou ambos e demais informações sobre a responsabilidade pela retirada do(a) estudante.

São Paulo, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO(A) CONTRATANTE