Senhora dos Campos

Cadastro Estudante

Nome:_____

Endereço:_____ N° _____

Cidade:_____ UF:_____

Bairro:_____ Cep: _____

Data Nasc:____/____/____ Cidade Nasc: _____

CPF: _____

RG:_____ Nome Pai/Mãe ou Responsável: _____

Fone:_____ Celular: _____

Entidade de Ensino: _____

Ensino: ☐ Fundamental ☐ Médio ☐ Superior ☐ Técnico

Curso:_____ Série/Fase: _____

Turno: ☐ Matutino ☐ Vespertino ☐ Noturno

Linhas: _____

Obs:
- Somente serão aceitas fichas devidamente preenchidas.
- Passe é de uso exclusivo do aluno.
- **Conferir documentos necessários na 'aba Jaragua' Tem no site senhoradoscampos.com.br**
- Mais de um turno de aula deverá ser comprovado com atestado de frequência.
- Passe de uso exclusivo para trajeto casa/escola e escola/casa em dias de aula
- O mal uso do passe implicará na suspensão do benefício deacordo com o regulamento do SAE.

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Carimbo e Ass. Diretor Data:___/___/___	Carimbo e Ass. Diretor Data:___/___/___	Carimbo e Ass. Diretor Data:___/___/___	Carimbo e Ass. Diretor Data:___/___/___	Carimbo e Ass. Diretor Data:___/___/___	Carimbo e Ass. Diretor Data:___/___/___

Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Carimbo e Ass. Diretor Data:___/___/___	Carimbo e Ass. Diretor Data:___/___/___	Carimbo e Ass. Diretor Data:___/___/___	Carimbo e Ass. Diretor Data:___/___/___	Carimbo e Ass. Diretor Data:___/___/___	Carimbo e Ass. Diretor Data:___/___/___