



Secretaria Municipal de Educação

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DE CAUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
FICHA DE MATRÍCULA DE CRIANÇAS E ESTUDANTES

Código da Escola

Nome da Escola

IDENTIFICAÇÃO

1 - Identificação única (código gerado pelo Inep)

2 - Número do CPF

3 - Data de nascimento

4 - Nome completo

4a - Nome social

5 - Cartão Nacional do SUS

6 - Cartão BPC (Benefício de Prestação Continuada)

7 - Filiação (informar nome completo)

Não declarado/Ignorado

Filiação 01

Filiação 02

8 - Sexo

Masculino Feminino

9 - Cor/Raça

Branca Preta Parda Amarela Indígena Não declarada

10 - Nacionalidade do aluno

Brasileira Brasileira – nascido no exterior ou naturalizado Estrangeira

11 - País de origem

12 - UF de nascimento

13 - Município de nascimento

14 - Aluno(a) com deficiência, transtorno do espectro autista ou altas habilidades/superdotação

Sim Não

14a - Tipo de deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação

Baixa visão Cegueira Deficiência auditiva Deficiência física Deficiência intelectual Surdez Surdocegueira Visão monocular
 Deficiência múltipla Transtorno do espectro autista Altas habilidades/Superdotação

14b - Recursos necessários para a participação do aluno em avaliações (provas, exames, avaliações externas e etc).

Auxílio leitor Tradutor Intérprete de Libras Prova superampliada (Fonte tamanho 24) Prova em Vídeo Libras
 Auxílio-transcrição Leitura Labial CD com áudio para deficiente visual Material didático e prova em Braille
 Guia-Intérprete Prova Ampliada (Fonte tamanho 18) Prova de Língua Portuguesa como Segunda Língua para surdos e deficientes auditivos Nenhum

14c - Outros diagnósticos

TDAH TOD Cadeirante Epilepsia

Síndrome de _____

Outro: _____

DOCUMENTO**15 – Nº de Ident. Social (NIS)****16 – Número da matrícula da certidão de nascimento (Certidão Nova)****Justificativa da falta de documentação** O(A) aluno(a) não possui os documentos pessoais solicitados A escola não dispõe ou não recebeu os documentos pessoais do(a) aluno(a)**ENDEREÇO RESIDENCIAL****17 - Localização/Zona de residência** Urbana Rural**18 - CEP****19 - Endereço****20 - Número****21 - Complemento****22 - Bairro****23 - UF****24 - Município****25 – Localização diferenciada** Não está em área de localização diferenciada Área onde se localiza comunidade remanescente de quilombos Terra indígena Área de assentamento**26 – Tipo de atendimento educacional especializado (atividades realizadas no AEE)** Ensino da Língua Brasileira de Sinais (Libras) Ensino do uso da Comunicação Alternativa e Aumentativa (CAA) Enriquecimento curricular Ensino do Sistema Braille
 Ensino da Língua Portuguesa como Segunda Língua Ensino das técnicas do cálculo no Soroban Desenvolvimento de funções cognitivas Ensino do uso de recursos ópticos e não ópticos
 Ensino da informática acessível Desenvolvimento de vida autônoma Ensino de técnicas para orientação e mobilidade**DADOS VARIÁVEIS (início do ano corrente - campo para 04 anos letivos)**

Ano Letivo	Data da Matrícula	Nome da Turma	Etapa	Turno	<input type="checkbox"/> Utiliza Transporte Escolar:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	[] Ônibus [] Micro-ônibus [] Vans/Kombi [] Outro

Assinatura do(a) Secretário(a) Escolar

Assinatura do Pai ou Responsável

Ano Letivo	Data da Matrícula	Nome da Turma	Etapa	Turno	<input type="checkbox"/> Utiliza Transporte Escolar:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	[] Ônibus [] Micro-ônibus [] Vans/Kombi [] Outro

Assinatura do(a) Secretário(a) Escolar

Assinatura do Pai ou Responsável

Ano Letivo	Data da Matrícula	Nome da Turma	Etapa	Turno	<input type="checkbox"/> Utiliza Transporte Escolar:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	[] Ônibus [] Micro-ônibus [] Vans/Kombi [] Outro

Assinatura do(a) Secretário(a) Escolar

Assinatura do Pai ou Responsável

Ano Letivo	Data da Matrícula	Nome da Turma	Etapa	Turno	<input type="checkbox"/> Utiliza Transporte Escolar:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	[] Ônibus [] Micro-ônibus [] Vans/Kombi [] Outro

Assinatura do(a) Secretário(a) Escolar

Assinatura do Pai ou Responsável