



Autorizada pela portaria SRE 042/13, de 15 de novembro de 2013.  
CNPJ: 26.041.467/0001-73 Email: ceicomerciarioraxa@hotmail.com

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS ANO LETIVO 2025

**1)** O responsável pelo(a) aluno(a), cujos dados pessoais são transcritos a seguir, vem, pelo presente, requerer a esta escola, a matrícula do(a) referido(a) aluno(a) para o ano letivo de 2025, firmando, inclusive, **se atendidos os requisitos para tanto**, o contrato que a seguir faz parte integrante deste documento.

### 2) QUALIFICAÇÃO DA ESCOLA REQUERIDA:

Escola: CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL DOS COMERCIÁRIOS -CEIC  
Endereço: Rua Alexandre Gondim, 277 – Centro – Araxá – MG – CEP 38183-100  
Mantenedora: SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE ARAXÁ E TAPIRA-SINDECAT  
CNPJ n.º 26.041.467/0001-73 I.E n.º ISENTO  
e-mail: [ceicomerciarioraxa@hotmail.com](mailto:ceicomerciarioraxa@hotmail.com)

### 3) QUALIFICAÇÃO DO CONTRATANTE (RESPONSÁVEL FINANCEIRO):

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: ( ) Casado ( ) Solteiro ( ) Separado/Divorciado.  
Neste caso quem possui a guarda do(a) menor: ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Avós ( ) Outros  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ R.G: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Comerciante matrícula: \_\_\_\_\_  
Grau de parentesco com o(a) aluno(a) : \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_  
Endereço comercial: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone comercial: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_



Autorizada pela portaria SRE 042/13, de 15 de novembro de 2013.  
CNPJ: 26.041.467/0001-73 Email: ceicomerciarioraxa@hotmail.com

#### 4) DADOS DO BENEFICIÁRIO ALUNO(A):

Nome: _____
Data de nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____
Naturalidade (Município/UF): _____
Certidão de Nascimento ou RG ou RNE: _____ CPF: _____
Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino
Cor / raça: (*) ( ) amarela ( ) branca ( ) indígena ( ) parda ( )
Nome completo da mãe (sem abreviatura): _____
Turma: _____ Turno: _____
Necessidades educacionais especiais: _____ Convênio Médico: _____
Colégio anterior do (a) Aluno (a): _____

#### PESSOAS AUTORIZADAS A BUSCAR MEU (MINHA) FILHO(A) NA ESCOLA

PESSOAS AUTORIZADAS A BUSCAR MEU (MINHA) FILHO(A) NA ESCOLA	
NOME: _____ RG: _____ PARENTESCO: _____ Tel.: _____	NOME: _____ RG: _____ PARENTESCO: _____ Tel.: _____
NOME: _____ RG: _____ PARENTESCO: _____ Tel.: _____	NOME: _____ RG: _____ PARENTESCO: _____ Tel.: _____
NOME: _____ RG: _____ PARENTESCO: _____ Tel.: _____	NOME: _____ RG: _____ PARENTESCO: _____ Tel.: _____
NOME: _____ RG: _____ PARENTESCO: _____ Tel.: _____	NOME: _____ RG: _____ PARENTESCO: _____ Tel.: _____

(\*) O preenchimento dos dados completos do beneficiário é obrigatório, nos termos da Portaria nº 156 – INEP, de 20 de Outubro de 2004, para a realização do Censo Escolar.



Autorizada pela portaria SRE 042/13, de 15 de novembro de 2013.  
CNPJ: 26.041.467/0001-73 Email: ceicomerciarioraxa@hotmail.com

**5)** Desde já, fica claro e conhecido pelo requerente, que o DEFERIMENTO da matrícula é um ato da Direção da Escola, condicionado às normas do regimento interno, à existência de vaga, documentação escolar completa, bem como a inexistência de débitos vencidos junto a esta Escola.

**6)** Diante da existência de uma das situações descritas no item 05, o REQUERIDO indeferirá a matrícula do aluno beneficiado representado pelo REQUERENTE.

**7)** Tendo havido o pagamento de valores correspondentes à primeira parcela da anuidade escolar, o REQUERIDO devolverá o montante ao REQUERENTE, juntamente com a notificação de indeferimento.

**8)** O REQUERENTE (Responsável Financeiro) declara, desde já, concordar com a prestação de serviços ora requerida, em conformidade com as cláusulas e condições estabelecidas no Contrato de Prestação de Serviços Educacionais.

**9)** O REQUERENTE, pelo presente instrumento, autoriza o REQUERIDO, por prazo indeterminado, sem direito a qualquer indenização material ou moral, a capturar imagens do aluno beneficiário, por si ou através de terceiros, bem como divulgar o nome, a referida imagem e o som do aluno, em publicações, em filmes, em dados históricos e de memória e em publicidade, seja pela via impressa, televisiva, radiofônica ou eletrônica, desde que relacionado ao âmbito escolar, com propósitos institucionais, educativos, sociais ou culturais, incluindo sites, outdoors, folders, revistas escolares, mídias sociais e outras formas de divulgação. ( ) SIM ( ) NÃO

**10)** O REQUERENTE está cientificado que os dados pessoais e sensíveis fornecidos nos itens 03 e 04, do presente requerimento, são requisitos essenciais para a contratação dos serviços educacionais do ano letivo de 2025. Estão formalmente cientificados, ainda, que o fornecimento dos dados se faz necessário para o exercício regular da atividade do REQUERIDO, a segurança do aluno beneficiário e/ou o vínculo jurídico entre as partes, ficando o REQUERIDO expressamente autorizado pelo REQUERENTE (titulares dos dados), a coletar, armazenar, processar e tratar os dados próprios e do aluno beneficiário. O REQUERIDO compromete-se a coletar, armazenar, processar e tratar os dados com confidencialidade e na forma da lei, limitando o eventual compartilhamento aos casos em que houver objetivos educacionais, implicar na manutenção da segurança do aluno beneficiário ou for necessário para viabilizar a comunicação do REQUERIDO com o REQUERENTE, caso em que autorizações serão formalizadas por intermédio de instrumentos denominados "TERMO DE AUTORIZAÇÃO", próprios e especificados, que farão parte integrante do contrato de prestação de serviços educacionais do ano de 2025.

**11)** Com a assinatura do presente requerimento, o REQUERENTE outorga-se mutuamente poderes ilimitados de representação sobre a vida acadêmica do aluno beneficiário, bem como os poderes para assinar os termos de autorização específicos para o compartilhamento de dados pessoais, sensíveis e anônimos, que se fizerem necessários no Contrato de Prestação de Serviços Educacionais, nos moldes constantes no item 9.

Termos em que, pede deferimento.

Li e concordo com os termos do Requerimento da Matrícula.

Assinatura do Responsável financeiro: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_