

Data/Fecha: ___/___/___

Nº. inscrição/Inscripción: _____

FOTO

Ano/Curso: _____

R.A.: _____

RP: _____

Nome do(a) aluno(a)/Nombre de/(de la) alumno(a): _____

Documento de identidade RG/Doc. Identidad: _____ Idade/Edad: _____ Sexo: () Fem. () Masc.

Nº. certidão de nascimento/Certificación nacimiento: _____ Folha/Folio: _____ Livro/Libro: _____

Data emissão/Fecha emisión: ___/___/___ Cartório/Notaría: _____

Data de nascimento/Fecha nacimiento: ___/___/___ Cidade/Ciudad: _____ Estado/Provincia _____

País: _____ Nacionalidade/Nacionalidad: _____

Ascend. espanhola (grau)/Ascend.esp. (grado): dupla nac./doble nac. espanhol/española filho/hijo neto/nieto

Endereço residencial/Dirección particular: _____

Bairro/Barrio: _____ Cidade/Ciudad: _____ CEP/CP: _____

Telefone/Teléfono: _____ E-mail: _____

Nome do pai/Nombre del padre: _____ RP: _____

Data nasc./Fecha Nacim.: ___/___/___ Cidade/Ciudad: _____ Nacionalidade/Nacionalidad _____

RG/DNI: _____ CPF/NIF: _____ Estado civil: : _____

Endereço residencial/Dirección particular*: _____

Bairro/Barrio: _____ Cidade/Ciudad: _____ CEP/CP: _____

Telefone/Teléfono: _____ E-mail: _____ Celular/Móvil _____

Nome da empresa/Nombre de la empresa: _____ Cargo/Puesto: _____

Endereço comercial/Dirección comercial: _____

Bairro/Barrio: _____ Cidade/Ciudad: _____ CEP/CP: _____

Telefone/Teléfono: _____ E-mail: _____ Profissão/Profesión: _____

Nome da mãe/Nombre de la madre: _____ RP: _____

Data nasc./Fecha Nacim.: ___/___/___ Cidade/Ciudad: _____ Nacionalidade/Nacionalidad _____

RG/DNI: _____ CPF/NIF: _____ Estado civil: : _____

Endereço residencial/Dirección particular*: _____

Bairro/Barrio: _____ Cidade/Ciudad: _____ CEP/CP: _____

Telefone/Teléfono: _____ E-mail: _____ Celular/Móvil _____

Nome da empresa/Nombre de la empresa: _____ Cargo/Puesto: _____

Endereço comercial/Dirección comercial: _____

Bairro/Barrio: _____ Cidade/Ciudad: _____ CEP/CP: _____

Telefone/Teléfono: _____ E-mail: _____ Profissão/Profesión: _____

Nome do responsável/Nombre del responsable: _____ RP: _____

(caso não seja o pai ou a mãe / caso no sea el padre o la madre)

Grau de parentesco com o aluno/grado de parentesco con el alumno: _____

Data nasc./Fecha Nacim.: ____/____/____ Cidade/Ciudad: _____ Nacionalidade/Nacionalidad _____

RG/DNI: _____ CPF/NIF: _____ Estado civil: : _____

Endereço residencial/Dirección particular*: _____

Bairro/Barrio: _____ Cidade/Ciudad: _____ CEP/CP: _____

Telefone/Teléfono: _____ E-mail: _____ Celular/Móvil: _____

Nome da empresa/Nombre de la empresa: _____ Cargo/Puesto: _____

Endereço comercial/Dirección comercial: _____

Bairro/Barrio: _____ Cidade/Ciudad: _____ CEP/CP: _____

Telefone/Teléfono: _____ E-mail: _____ Profissão/Profesión: _____

Escola anterior/Colegio anterior: _____

Período: () manhã/manhã () tarde () semi-integral () integral

Último ano cursado/último curso: _____ ano/año: _____

É filho(a) de ex-aluno(a) ? / ¿Es hijo de ex-alumno(a)? () Não/No () Sim/Sí Nome/Nombre: _____

Tem irmãos no CMC ? / ¿Tiene hermanos en CMC ? () Não/No () Sim/Sí

Irmão/Hermano: _____ ano/cursos: _____ turma/grupo: _____

Irmão/Hermano: _____ ano/cursos: _____ turma/grupo: _____

Irmão/Hermano: _____ ano/cursos: _____ turma/grupo: _____

Tem irmãos participando deste processo de ingresso / ¿Tiene hermanos participando de este proceso de ingreso?

() Não/No () Sim/Sí

Irmão/Hermano candidato: _____ ano/cursos: _____ turma/grupo: _____

Irmão/Hermano candidato: _____ ano/cursos: _____ turma/grupo: _____

Irmão/Hermano candidato: _____ ano/cursos: _____ turma/grupo: _____

Responsável acadêmico/Responsable académico: () pai/padre () mãe/madre () responsável/responsable

Responsável financeiro/Responsable financiero: () pai/padre () mãe/madre () responsável/responsable

Endereço cobrança/Dirección cobro: () Res./Part. () Com. () Outro/outro: _____

Indique, a seguir, um e-mail para divulgação do resultado :

Indique, a continuación, un e-mail para divulgación del resultado

São Paulo, ____ de _____ de _____

Assinatura do responsável / Firma del responsable

Tesouraria / Tesorería

Secretaria Geral/Secretaría General

Direção de Ensino / Dir. de Enseñanza

Nome do(a) aluno(a)/Nombre del(de la) alumno(a): _____

Nº. inscrição /Inscripción: _____

Ano/Curso: _____

Data/Fecha:

Resultado:

Observações/Observaciones:

Assinatura/Firma:

Via da tesouraria /Via de la tesorería

FICHA DE INSCRIÇÃO / FICHA DE INSCRIPCIÓN
ENSINO MÉDIO / ENSEÑANZA MEDIA

Nº. inscrição/Inscripción:

Ano/Curso: _____

Tesouraria/Tesorería

Nome do(a) aluno(a)/Nombre del(de la) alumno(a): _____

Documento de identidade RG/Doc. Identidad: _____ Idade/Edad: _____ Sexo: () Fem. () Masc.

Protocolo do candidato / Resguardo del candidato

FICHA DE INSCRIÇÃO / FICHA DE INSCRIPCIÓN
ENSINO MÉDIO / ENSEÑANZA MEDIA

Nº. inscrição/Inscripción:

Ano/Curso: _____

FOTO

Nome do(a) aluno(a)/Nombre del(de la) alumno(a): _____

Documento de identidade RG/Doc. Identidad: _____ Idade/Edad: _____ Sexo: () Fem. () Masc.

O candidato deverá apresentar este protocolo no dia da abordagem / El candidato deberá presentar este resguardo en la fecha de la investigación.