PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA

FICHA CADASTRAL DO ALUNO

Ensino Fundamental

Educação de Jovens e Adultos - EJA

EMEF _____

_____

10	CONTROLE DE ENTRADA DO ALUNO
11	Registro Geral (RG)

20 Foto

| 30 | IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO | | |

70	**CLASSIFICAÇÃO E RECLASSIFICAÇÃO**
71	Classificação através de Avaliação de Competência em _____/_____/_____ para a fase _____
72	Reclassificação através de Avaliação de Competência em _____/_____/_____ para a fase _____
73	Reclassificação por decisão do Conselho de Fase: Data Fase ____/____/____ _____ ____/____/____ _____ ____/____/____ _____

80	**TRANSFERÊNCIA**		
81	Solicito transferência de estudos para outro Estabelecimento de Ensino		
	São José dos Campos, _____ de _____ de _____.		
82	**RESPONSÁVEL**	83	**DIRETOR**
Assinatura		Despacho	Assinatura

90	**OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES**
	1. O aluno tem problemas: Visuais? ( ) sim ( ) não Quais? _____ Auditivos? ( ) sim ( ) não Quais? _____ Físicos? ( ) sim ( ) não Quais? _____ Nos movimentos? ( ) sim ( ) não Quais? _____ De comportamento? ( ) sim ( ) não Quais? _____
	2. Usa fraldas? ( ) sim ( ) não
	3. Usa cadeira de rodas? ( ) sim ( ) não
	4. Algum outro problema que julgue importante mencionar? ( ) sim ( ) não Quais?

91	Observações Gerais: **DEZ DIAS DE FALTAS CONSECUTIVAS, IMPLICA NA PERDA DA VAGA.**
	CIENTE: **DATA: / /**