**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**EXAME DE BOLSAS DE ESTUDO – COLÉGIO SUPERATIVO**

**Dados do Aluno**

|  |
| --- |
| NOME DO ALUNO: |

|  |  |
| --- | --- |
| Data de Nascimento: | Idade: |

**Colégio Onde Estudo:**

|  |
| --- |
| ( )Superativo ( )Outros Qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Série Atual (2017) \_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Dados dos Responsáveis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Parentesco: | Nome: | RG: | CPF: |
| Parentesco: | Nome: | RG: | CPF: |

|  |
| --- |
| Endereço:  |
| Tel(cel): | Tel(res): | Email: |

**Através de Qual meio obteve conhecimento sobre este Exame?**

|  |  |
| --- | --- |
| **MEIO DE COMUNICAÇÃO** | **MARQUE UM “X”** |
| Outdoor  |  |
| Site Colégio |  |
| Aluno do Colégio |  |
| Indicação de Amigos que estudam no Superativo |  |

**Caso esteja realizando este Exame por indicação de aluno do Colégio, coloque abaixo o Nome Completo do mesmo.**

|  |
| --- |
|  |

Atenção!

* Encaminhar esta Ficha devidamente preenchida até o dia **23/10/2017(Segunda-Feira) ás 10h00min** para o e-mail: coord.fund1@superativocolegio.com.br