



**SECRETARIA
MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO**

FICHA DE RECADASTRAMENTO DO ALUNO 2026	
Nome:	
RG:	CPF:
Curso:	
Instituição de Ensino:	
Início do Curso:	Término do Curso:
Endereço residencial:	
Número:	Bairro:
Cidade onde Estuda:	
Telefone/WhatsApp:	
E-mail:	
Nome do responsável:	
Telefone do responsável:	
Modalidade:	
<input type="checkbox"/> Transporte Universitário	
<input type="checkbox"/> Casa do Estudante	
<input type="checkbox"/> Bolsa Universitária	

Preenchimento exclusivo do responsável pelo recebimento de documentos:

Documentos entregues (marcar com “X” no espaço em branco)

- | |
|---------------------------------------|
| a) FICHA DE RECADASTRAMENTO DO ALUNO; |
| b) DECLARAÇÃO DA FACULDADE 2026.1; |
| c) QUADRO DE HORÁRIO DAS AULAS; |



PREFEITURA DE
**SÃO MIGUEL
DO GUAMA**
O FUTURO É AGORA!

**SECRETARIA
MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO**

Assinatura do aluno: _____

Assinatura de recebimento: _____

Data: ____ / ____ /2026 Hora: _____