



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: () Transporte Universitário () Casa do Estudante () 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 GUAMÁ**
O FUTURO É AGORA!

SECRETARIA
MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO

Assinatura do aluno: _____

Assinatura de recebimento: _____

Data: ____/____/2026 Hora: _____