



**COLÉGIO ALTERNATIVO**  
**Mantenedora: SOCIEDADE DE EDUCAÇÃO ALTERNATIVO LTDA**  
**C.N.P.J. 05.929.568/0001-05.**  
**Rua Vice Alm. Abreu, 225, Centro, Rio Grande/RS.**  
**Fone/WhatsApp: (53) 32327116**



## FICHA DE INSCRIÇÃO

### CONCURSO DE MEIA BOLSA DA ESTUDOS 2024

**ASSINALE UMA TURMA NA  
QUAL PRETENDE CONCORRER A  
BOLSA DE ESTUDOS**

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

|                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 9º ENSINO FUNDAMENTAL |
| <input type="checkbox"/> | 1º ANO ENSINO MÉDIO   |
| <input type="checkbox"/> | 2º ANO ENSINO MÉDIO   |
| <input type="checkbox"/> | 3º ANO ENSINO MÉDIO   |

#### 1) IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE:

Nome: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Escola atual: \_\_\_\_\_

#### 2) IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS:

Nome da mãe ou Guardiã: \_\_\_\_\_ Data nasci. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
  
Nome do Pai ou Guardião: \_\_\_\_\_ Data de nasci. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASS: PARTICIPANTE

\_\_\_\_\_  
ASS: RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_  
COLÉGIO ALTERNATIVO

***Preencha esta ficha de inscrição e a entregue na secretaria do Colégio, no horário comercial das 9h às 12h e das 14h às 17h até 21/11/23 e aguarde a homologação de sua inscrição.***