



# FICHA DE MATRÍCULA

( ) Nova

( ) Renovação Nº do cartão vencido: \_\_\_\_\_

Todos os campos deverão ser preenchidos com letra legível, se possível de forma.

Para que seja emitido o cartão de matrícula é necessário anexar foto 3x4.

Não será possível emitir o cartão, caso a ficha seja encaminhada com campos incompletos.

## (MIS) MATRÍCULA DE INTERESSE SOCIAL

1. NOME :		CPF:	
2. DATA DE NASCIMENTO:	3. DOC. DE IDENT. (RG)		EMISSOR:
4. SALÁRIO:	5. CARTEIRA PROFISSIONAL:		SÉRIE:
6. PAI:		7. MÃE:	
8. ENDEREÇO:	Nº	Compl.	CEP:
BAIRRO:		CIDADE:	
9. TELEFONES:	Residencial:	Celular:	Comercial:
10. SEXO ( ) Masc. ( ) Fem.	11. EST. CIVIL: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Separado ( ) Viúvo ( ) União Estável		
12. GRAU DE INSTR.: ( ) Analf. ( ) Ens. Fund. C. ( ) Ens. Fund. I. ( ) Ens. Méd. C. ( ) Ens. Méd. I. ( ) Superior C. ( ) Superior I.			
13. E-MAIL:			
DESEJA RECEBER A PROGRAMAÇÃO/MALA DIRETA POR E-MAIL? ( ) SIM ( ) NÃO			
INDIQUE A(S) UNIDADE(S) E AS ÁREAS DE SEU INTERESSE: Nome da Unidade/cidade -			
( ) ESPORTES ( ) ATIVIDADES FÍSICAS E SAÚDE ( ) ARTE E CULTURA ( ) TURISMO SOCIAL ( ) 3ª IDADE ( ) INFANTIL ( ) TODAS			

## DEPENDENTES

(Cônjuge e filhos até 21 anos)

1	14. NOME:		15. DATA NASCIMENTO:			
	16. PAI:		17. MÃE:			
	18. DOC. DE IDENT.:		19. PARENTESCO:		20. SEXO: ( ) M ( ) F	21. EST. CIVIL:
	22. GRAU DE INSTRUÇÃO:		23. CPF			

2	14. NOME:		15. DATA NASCIMENTO:			
	16. PAI:		17. MÃE:			
	18. DOC. DE IDENT.:		19. PARENTESCO:		20. SEXO: ( ) M ( ) F	21. EST. CIVIL:
	22. GRAU DE INSTRUÇÃO:		23. CPF			

3	14. NOME:		15. DATA NASCIMENTO:			
	16. PAI:		17. MÃE:			
	18. DOC. DE IDENT.:		19. PARENTESCO:		20. SEXO: ( ) M ( ) F	21. EST. CIVIL:
	22. GRAU DE INSTRUÇÃO:		23. CPF			

4	14. NOME:		15. DATA NASCIMENTO:			
	16. PAI:		17. MÃE:			
	18. DOC. DE IDENT.:		19. PARENTESCO:		20. SEXO: ( ) M ( ) F	21. EST. CIVIL:
	22. GRAU DE INSTRUÇÃO:		23. CPF			

5	14. NOME:		15. DATA NASCIMENTO:			
	16. PAI:		17. MÃE:			
	18. DOC. DE IDENT.:		19. PARENTESCO:		20. SEXO: ( ) M ( ) F	21. EST. CIVIL:
	22. GRAU DE INSTRUÇÃO:		23. CPF			

6	14. NOME:		15. DATA NASCIMENTO:			
	16. PAI:		17. MÃE:			
	18. DOC. DE IDENT.:		19. PARENTESCO:		20. SEXO: ( ) M ( ) F	21. EST. CIVIL:
	22. GRAU DE INSTRUÇÃO:		23. CPF			

COLAR FOTO 3x4 TITULAR

COLAR FOTO 3X4 DEPENDENTE 1

COLAR FOTO 3X4 DEPENDENTE 2

COLAR FOTO 3X4 DEPENDENTE 3

COLAR FOTO 3X4 DEPENDENTE 4

COLAR FOTO 3X4 DEPENDENTE 5

COLAR FOTO 3X4 DEPENDENTE 6

**DADOS DA EMPRESA**

24. RAZÃO SOCIAL:		25. CNPJ/CEI:	
26. NOME FANTASIA:		27. Código CNAE:	
28. ENDEREÇO:		Nº	Compl. CEP
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	TEL.:
30. Nº DE EMPREGADOS:		31. E-MAIL:	

**CAMPOS RESERVADOS À EMPRESA**

32. REPRESENTANTE DA EMPRESA:		
CARGO:	RG.:	CPF.:

Local e data

Assinatura do Representante

Carimbo da empresa com CNPJ

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

Esclarecimentos sobre os campos que costumam gerar dúvidas.

1. Nome completo (evitando abreviaturas) do empregado registrado em carteira profissional. Não se incluem proprietários, sócios, profissionais autônomos, terceirizados e estagiários.
4. Informar o salário atualizado.
- 6 e 7. Informar os nomes dos pais do empregado.
8. Todos os campos referentes ao endereço deverão ser preenchidos.
11. Se não for casado em rito civil ou religioso, e não tiver filho havido em comum, anexar declaração em que conste o nome do casal e o de duas testemunhas. Todos deverão assinar a declaração, com firma reconhecida.
14. Nome completo do dependente, evitando abreviaturas.
19. Somente serão emitidos cartões para o cônjuge e filhos até 21 anos.
- 24 a 31. Preencher com o máximo de informações disponíveis.
32. Deverá constar em cada ficha o nome completo, cargo, documento de identidade e assinatura do representante, além do carimbo da empresa com CNPJ. Entende-se que o representante será responsável pela veracidade das informações prestadas pelos empregados, verificando se correspondem aos dados que constam em seus registros.

[Consulte a programação no site www.sescsp.org.br](http://www.sescsp.org.br)