



FORMULÁRIO DE RENOVAÇÃO ANUAL DE MATRÍCULA

1. SOLICITAÇÃO:

Eu, _____,

portador do CPF: _____, servidor da Secretaria de Estado da Saúde/SES-GO, solicito a Renovação de Matrícula da criança _____, para o ano letivo de _____.

2. DADOS DA CRIANÇA:

Nome completo _____

Agrupamento de origem: _____ Novo Agrupamento: _____.

Data de nascimento: ____/____/____.

3. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA RENOVAÇÃO DA MATRÍCULA:

- **Criança:** cópia da Certidão de Nascimento; Cópia do Cartão de Vacinas Atualizado; Prescrição Médica de Antitérmico.
- **Pais/Responsáveis:** cópia dos Documentos Pessoais; Declaração de Vínculo com a Secretaria de Estado da Saúde/SES-GO emitida pelo RH da Unidade de lotação; Escala de Trabalho constando dias e horários de efetivo exercício; cópia do comprovante de endereço.

Importante: O Formulário de Renovação de Matrícula deve ser preenchido e devolvido no Serviço Social até o dia *****.

Goiânia, ____ de _____ de _____.

Assinatura

CRECHE CANTINHO FELIZ/SES-GO

CNPJ: 02.529.964/0001-57

RESOLUÇÃO CEE/CEB N. 654

Av. 24 de Outubro, nº 440, St dos Funcionários – Goiânia/GO – CEP 74543-100 - Fone: 32014161/4163
ccfsesgo.saude@goias.gov.br