

(PREENCHER E GRAMPEAR ESSA FICHA DE PROTOCOLO JUNTO AO ENVELOPE)



**ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL MARIA AUXILIADORA
INSTITUTO WALDEMAR FALCÃO
SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIOEDUCACIONAL**

ALUNO/A CANDIDATO/A: _____

SÉRIE EM 2025: _____ **NÍVEL:** () INFANTIL () FUNDAMENTAL () MÉDIO

DADOS DO RESPONSÁVEL:

NOME: _____

E-MAIL: _____

TELEFONE: _____

RESERVADO PARA INSTITUIÇÃO:

DATA DE RECEBIMENTO: ____/____/2024

ASSINATURA DA ASSISTENTE SOCIAL: _____



**ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL MARIA AUXILIADORA
INSTITUTO WALDEMAR FALCÃO
SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIOEDUCACIONAL**

ALUNO/A CANDIDATO/A: _____

SÉRIE EM 2025: _____ **NÍVEL:** () INFANTIL () FUNDAMENTAL () MÉDIO

DADOS DO RESPONSÁVEL:

NOME: _____

E-MAIL: _____

TELEFONE: _____

RESERVADO PARA INSTITUIÇÃO:

DATA DE RECEBIMENTO: ____/____/2024

ASSINATURA DA ASSISTENTE SOCIAL: _____