



Dados do Aluno					
1. Nome Completo					
2. Instrumento que pretende tocar:		Caixa () Trompete () Prato () Bombardino () Trombone () Surdo () Lira () Xilofone () Porta Bandeiras () Baliza ()			
3. Local pretendido para as aulas		CRAS – Balsa Nova - Sede, Avenida Iguaçu, 548 – Centro () Casa da Cultura – Rua Ver Dinarte Garrete Almeida S/N – São Luiz do Purunã ()			
4. Número do CPF					
5. Sexo				6. Data de Nascimento	
7. Nome do Pai					
8. Nome da Mãe					
Endereço para Contato					
9. Endereço Residencial					
10. Número		11. Bairro		12. CEP	
13. Código DDD		14. Telefone de contato		15. Telefone celular	
16. E-mail de contato					
Orientações:		Favor devolver o formulário preenchido junto com uma cópia do comprovante de residência.			

_____, ____/____/____
Local e data.

Assinatura do Responsável