

Solicitação de Encaminhamento/2026

Todas as informações devem ser preenchidas, caso contrário não será efetivada a matrícula para o ano de 2026. Após preenchimento com assinatura e carimbo da escola regular que o aluno está matriculado, esta solicitação e o atestado de frequência da Escola deverá ser entregue na Escola de Artes de Chapecó (ou scanada e enviada para o e-mail eac.escoladeartesdechapeco@gmail.com)

NOME DO ALUNO(A):

PROFESSOR:

CURSO:

Data do Nascimento: ____/____/____ Cidade Nascimento: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Município: _____

Telefones: _____ Para recado: _____

E-mail: _____

INFORMAÇÕES SOBRE SAÚDE

Possui alguma deficiência? () Auditiva () Física () Visual () Intelectual () Outra _____

Tem alguma alergia? Sim () Não () Qual? _____

Usa algum medicamento? _____ Qual? _____

INFORMAÇÕES ESCOLARES

Escola/Programa que Frequenta: _____

Série: _____ Turno: _____

QUAL SEU OBJETIVO EM FAZER CURSO NA ESCOLA DE ARTES DE CHAPECÓ:

INFORMAÇÕES RELEVANTES SOBRE O ALUNO: (É de grande importância o preenchimento desse campo pelo gestor ou professores do aluno na escola regular ou programa sócio educativo que o aluno foi encaminhado):

____/____/____
DATA E ASSINATURA COM CARIMBO DO GESTOR OU RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

Telefone _____ E-mail _____

Data de recebimento pela secretaria da Escola de Artes: ____/____/____.