



## 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 scaneada e enviada para o e-mail [eac.escoladeartesdechapeco@gmail.com](mailto: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 Frequentava: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.