****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO**

**NÚCLEO DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL**

**REMATRÍCULA 2018 – Solicitação para retorno de crianças com trancamento da vaga em 2017.**

Venho por meio desta requerer o retorno da criança acima mencionada para sua vaga ano de 2018, tendo em vista seu trancamento ter sido concedido no ano de 2017.

|  |
| --- |
| 1. Nome da criança: |
| 1. Data de nascimento: / / |
| 3. Nome da mãe ou responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome da avó materna da criança: |
| 4. Nome do pai ou responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome da avó paterna da criança: |
| 5. Grupo da criança em 2017: ( ) Matutino ( ) Vespertino |
| 6. Professora da criança em 2017: |
| 7. Tem interesse na troca de turno:  ( ) Não ( ) Sim |

Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura dos pais e/ou responsáveis