

Student #:	School/ Teacher:	Date:	Grade Level:	Entry Code:
------------	---------------------	-------	-----------------	----------------



Formulário de Matrícula Estudantil

Somente o pai/responsável (F.S. §1000.21(5)) que matricular o aluno (ou seja, preencher este formulário) pode retirar o aluno de sua escola atual, a menos que haja documentação de circunstâncias atenuantes indicando o contrário. Se houver mudanças nas informações abaixo, o pai/responsável tem a responsabilidade de notificar a escola por escrito no prazo de 10 dias de aula. Os dados pessoais fornecidos neste formulário serão mantidos confidenciais (em uma área protegida) e somente usadas e divulgadas pela equipe da escola e do distrito se absolutamente necessário.

Sobrenome do Aluno (Legal)		Nome (Legal)		Nome do Meio	Nome Social
Endereço Residencial Principal do Aluno			Apto	Cidade	CEP
				<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Telefone Residencial		Telefone Celular do Aluno		Endereço de E-mail do Aluno	
SSN		Data em que o Aluno Iniciou a Escola Pela Primeira Vez nos EUA	Data de Nascimento	Local de Nascimento (Cidade/Estado/País)	
*Não é necessário para matrícula ou graduação. O F.S. §1008.386 requer que o SBBC solicite o SSN para seu sistema de gerenciamento de informações.					
O Aluno Mora Com		Etnia		Raça (Assinale todas as opções aplicáveis)	
<input type="checkbox"/> Um dos Pais <input type="checkbox"/> Ambos os Pais (mesmo endereço) <input type="checkbox"/> Ambos os Pais (endereços diferentes)		<input type="checkbox"/> Não Hispânico ou Não Latino <input type="checkbox"/> Hispânico ou Latino		<input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/Afro-Americano <input type="checkbox"/> Nativo Americano/Nativo do Alasca <input type="checkbox"/> Nativo Havaiano/Ilhéu do Pacífico	
<input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Estudante Independente <input type="checkbox"/> Outro: _____					
Sobrenome do Pai/Mãe Registrante (Legal)		Nome (Legal)		Nº da Carteira de Motorista	Relação com o Estudante
Telefone do Trabalho do Pai/Mãe Registrante		Telefone Celular do Pai/Mãe Registrante		Endereço de E-mail do Pai/Mãe Registrante	
Sobrenome do Pai/Mãe Não Registrante (Legal)		Nome (Legal)		Nº da Carteira de Motorista	Relação com o Estudante
Telefone do Trabalho do Pai/Mãe Não Registrante		Tel. Celular do Pai/Mãe Não Registrante		Endereço de E-mail do Pai/Mãe Não Registrante	
Endereço Residencial do Pai/Mãe Não Registrante			Apto	Cidade	Estado
Pesquisa de Idioma Materno (Se a resposta for "Sim" a alguma dessas perguntas, o aluno deve fazer o teste de proficiência em inglês)					
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Fala-se outro idioma em casa que não seja o inglês?		Caso "sim", qual idioma?	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		O aluno tem um idioma materno que não seja o inglês?		Caso "sim", qual idioma?	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		O aluno fala outro idioma com mais frequência do que o inglês?		Caso "sim", qual idioma?	

A residência principal do aluno é: (Assinale apenas uma opção)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> de propriedade do pai/responsável. | <input type="checkbox"/> compartilhada com alguém por escolha (<u>não</u> devido a dificuldades financeiras), com uma Declaração Juramentada de Habitação Compartilhada válida. |
| <input type="checkbox"/> alugada com contrato válido de aluguel. Data de Vencimento: _____ | <input type="checkbox"/> compartilhada com alguém por motivo de perda de moradia, dificuldade financeira ou motivo semelhante. (Qualificável para McKinney-Vento) |

A residência principal do aluno é:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Espaço público, qualquer tipo de veículo, estação de ônibus ou trem, prédio abandonado, habitação precária ou ambiente semelhante? |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Abrigo provisório ou de emergência? |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Hotel/motel, área de trailers ou área de acampamento, devido à falta de alternativas de alojamento adequado? |

O aluno mora ou um dos pais trabalha em:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Habitação de aluguel baixo (tal como habitação subsidiada de Seção 8)? |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Terras indígenas? |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Propriedade federal, instalação militar de propriedade federal ou propriedade da NASA? |

Um dos pais é:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Membro ativo dos serviços uniformizados, incluindo a Guarda Nacional e Reserva? Caso sim, qual divisão? _____ |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Veterano, dispensado por razões médicas, ou morreu durante o serviço ativo nos serviços uniformizados? Caso sim, qual divisão? _____ |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Empregado em agricultura ou indústria de pesca em algum momento nos últimos três anos? |

O aluno já foi ou esteve alguma vez:

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Matriculado em uma Escola Pública do Condado de Broward? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Retido (repetiu a mesma série)? |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Matriculado em uma Escola Charter do Condado de Broward? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Em Educação de Estudantes Excepcionais (ESE)? |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Matriculado em um programa de Educação Domiciliar? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Em um plano 504? |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Expulso da escola? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Em um programa ESOL? |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Condenado por um crime? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Em um programa Magnet? |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Envolvido no Sistema de Justiça Juvenil? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Em Acolhimento Familiar? |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Encaminhado para serviços de saúde mental? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Em um programa para Superdotados? |

Nome(s) da(s) Escola(s) Anterior(es)	Cidade/Estado/País	Período de Frequência	Série(s)	Tipo
				<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Educação Domiciliar
				<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Educação Domiciliar

Ao que me consta, as informações acima estão corretas e completas. Em caso de mudança de nome, endereço ou telefone, notificarei a escola por escrito no prazo de dez (10) dias. Compreendo que o aluno cujo pai for constatado, após investigação adequada, de ter apresentado informações fraudulentas com o intuito de matricular o aluno em uma escola na qual ele não havia sido alocado, será imediatamente retirado da escola e o pai deverá matriculá-lo em sua escola designada, ou seguir os procedimentos de realocação. Li e compreendi que devo apresentar documentação adequada de comprovante de residência, de acordo com a Política 5.1 do Conselho Escolar. O Estatuto da Flórida §837.06 estabelece que quem conscientemente prestar uma declaração falsa por escrito, com a intenção de lograr um servidor público no desempenho de suas funções oficiais, será culpado de uma contravenção de segundo grau. O Estatuto da Flórida §92.525 estabelece que quem conscientemente prestar uma declaração falsa sob penas de perjúrio é culpado do crime de perjúrio pela declaração falsa por escrito, um crime de terceiro grau.

Nome do Pai/Mãe Registrante em Letra de Forma	Assinatura do Pai/Mãe Registrante	Data