



**COLÉGIO ESTADUAL OLINDAMIR MERLIN CLAUDINO.  
ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO.**



Educação Pública de Qualidade

ALUNO(A): \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 SÉRIE: \_\_\_\_\_ TURMA: \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_ DATA DE NASC: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ .IDADE: \_\_\_\_\_  
 PAI: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 MÃE: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 TRABALHA:(  )SIM (  )NÃO PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
 LOCAL: \_\_\_\_\_ HORÁRIO:Das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
 FAZ CURSO(S):(  )SIM (  )NÃO QUAL: \_\_\_\_\_  
 LOCAL: \_\_\_\_\_ HORÁRIO:Das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
 FAZ ACOMPANHAMENTO COM ESPECIALISTAS? QUAL? \_\_\_\_\_  
 TOMA MEDICAMENTOS? (  )SIM (  )NÃO \_\_\_\_\_  
 É CASADO: (  )SIM (  )NÃO TEM FILHO(S): (  )SIM (  )NÃO \_\_\_\_\_

**RELATÓRIO DO ALUNO DO NOTURNO**

| DATA | RELATÓRIO | RESP. PELO REGISTRO |
|------|-----------|---------------------|
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |
|      |           |                     |