

# FICHA INDIVIDUAL DO ALUNO

ANO:

NOME DO ESTABELECIMENTO:

ENDEREÇO/BAIRRO:

MUNICÍPIO: **Santa Rita do Sapucaí**

ESTADO: **Minas Gerais**

NOME DO ALUNO:

NATURALIDADE:

ESTADO:

FILIAÇÃO:

E

DATA NASC.:

SEXO:

ANO:

TURMA:

TURNO:

MÍNIMO PARA A PROMOÇÃO:

DIAS LETIVOS:

C.H. ANUAL:

## 1º AO 5º ANO

### EDUCAÇÃO GERAL

Núcleo Comum e Artigo 7º

Parte Diversificada

BIMESTRE  
PERÍODO  
OU  
ETAPA

VERIFICAÇÃO  
DO  
RENDIMENTO

Portu-  
guês

Geo-  
grafia

His-  
tória

Ciê-  
ncias

Mate-  
mática

Arte

Ens.  
Reli-  
gioso

Ed.  
Físi-  
ca

SITUAÇÃO  
DO  
ALUNO

OBSERVAÇÕES

1º

APROVEITAMENTO

CARGA HORÁRIA

FALTAS

2º

APROVEITAMENTO

CARGA HORÁRIA

FALTAS

3º

APROVEITAMENTO

CARGA HORÁRIA

FALTAS

4º

APROVEITAMENTO

CARGA HORÁRIA

FALTAS

TOTAL  
GERAL

APROVEITAMENTO

CARGA HORÁRIA

FALTAS

RECUPERAÇÃO  
FINAL

APROVEITAMENTO

CARGA HORÁRIA

FALTAS (HORAS)

ASSINATURA DO(A) SECRETÁRIO(A) Nº REG. OU AUT.

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A) Nº REG. OU AUT.

MUNICÍPIO E DATA DA EXPEDIÇÃO

# FICHA INDIVIDUAL DO ALUNO

ANO:

NOME DO ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO/BAIRRO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: **Santa Rita do Sapucaí**

ESTADO: **Minas Gerais**

NOME DO ALUNO: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_

E \_\_\_\_\_

DATA NASC.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_

ANO: \_\_\_\_\_

TURMA: \_\_\_\_\_

TURNO: \_\_\_\_\_

MÍNIMO PARA A PROMOÇÃO: \_\_\_\_\_

DIAS LETIVOS: \_\_\_\_\_

C.H. ANUAL: \_\_\_\_\_

## 1º AO 5º ANO

### EDUCAÇÃO GERAL

Núcleo Comum e Artigo 7º

Parte Diversificada

Portu-  
guês

Geo-  
grafia

His-  
tória

Ciê-  
ncias

Mate-  
mática

Arte

Ens.  
Reli-  
gioso

Ed.  
Físi-  
ca

SITUAÇÃO  
DO  
ALUNO

OBSERVAÇÕES

1º

APROVEITAMENTO

CARGA HORÁRIA

FALTAS

2º

APROVEITAMENTO

CARGA HORÁRIA

FALTAS

3º

APROVEITAMENTO

CARGA HORÁRIA

FALTAS

4º

APROVEITAMENTO

CARGA HORÁRIA

FALTAS

TOTAL  
GERAL

APROVEITAMENTO

CARGA HORÁRIA

FALTAS

RECUPERAÇÃO  
FINAL

APROVEITAMENTO

CARGA HORÁRIA

FALTAS (HORAS)

ASSINATURA DO(A) SECRETÁRIO(A) Nº REG. OU AUT.

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A) Nº REG. OU AUT.

MUNICÍPIO E DATA DA EXPEDIÇÃO