|  |  |
| --- | --- |
| **Para efetuar a inscrição para a seleção no PLENUS, preencha, *de forma legível*, todos os campos do formulário abaixo.**   |  | | --- | | **OPÇÃO DE REALIZAÇÃO DO TESTE:**  **\*PRESENCIAL**: Os três primeiros lugares na classificação geral do TESTE PRESENCIAL em cada série lograrão descontos para 2021 de: 50% para o primeiro lugar, 30% para o segundo lugar e 20% para o terceiro lugar.  **\*Obrigatório o uso de máscara e o distanciamento social de 1,5m.**  **ON-LINE:** Para os alunos que optarem pela realização do Teste no formato ON-LINE, não concorrerão aos descontos disponibilizados pelo Teste de Admissão. | |
| **Informações do Candidato:** |
| Nome: Série/2021: |
| Data de nascimento: Local de nascimento: Telefone(s): |
| Colégio de Origem: Quantos anos estuda nesta escola: |
| Já obteve alguma reprovação: Qual(is):Série/Ano: |
| Endereço: |
| Pais Separados: Reside com quem: Tem quantos irmãos: |
| Quantos irmãos estudam no PLENUS : Quais são:  O estudante possui alguma deficiência?Sim Não Em caso afirmativo. Qual o tipo dedeficiência: |
|  |
| **Informações da Família:** |
| **Pai**: Profissão: |
| LocaldeTrabalho: Telefone(s):( ) |
| Celular: ( ) Email: |
| **Mãe**: Profissão: |
| Localde Trabalho: Telefone(s):( ) |
| Celular: ( ) Email: |
| **Informações do Responsável Financeiro:** |
| Nome/Parentesco: Profissão: |
| Local de Trabalho: Telefone(s):( ) |
| Celular: ( ) Email: |
| Caso já tenha participado do Teste de Seleção em anos anteriores, relacionar abaixo: |
| Ano Letivo/Série: Classificação: Ano Letivo/Série: Classificação: |
|  |
| **Por que escolheu o PLENUS?** |
| ( ) Indicação de terceiros ( ) Pela equipe deprofessores |
| ( ) Pela filosofia pedagógicado PLENUS ( ) Por ser próximo a minha residência |
| ( )Outra justificativa: . |
| Principal causa de saída da escola de origem: |
|  |
| Exponha as suas expectativas em relação ao PLENUS: |
|  |
| . |
| Como você tomou conhecimento da inscrição do Teste de Seleção? |
| . |
|  |
| Obs. **Os alunos classificados no exame de aptidão, 1ª fase do Teste de Seleção, participarão da 2ª Fase do Teste, ENTREVISTA com**  **o SOE - Serviço de Orientação Educacional.** |
| Petrolina/PE, de de  . |
|  |
| **Assinatura do Responsável pelo Aluno** |
| Documentação conferida pelo Funcionário da Secretaria: \_\_ |