



CNPJ: 04.373.163/0052-10 Rua Almirante Barroso, 986 - Santa Bárbara  
 CEP 76804-236 CX Postal 33 - Fone (69) 3211-4716 PORTO VELHO – RO  
 Homepage: [domboscovh.com.br](http://domboscovh.com.br) E-mail: [info@domboscovh.com.br](mailto:info@domboscovh.com.br)

### ENTREVISTA COM OS PAIS E/OU RESPONSÁVEIS DE ALUNOS NOVATOS - 2012

**OBSERVAÇÃO:** Esta ficha deverá ser preenchida obrigatoriamente pelo responsável. A entrevista só será realizada com a apresentação dos seguintes documentos:

- **Boletim escolar**

**IMPORTANTE:** Deverão comparecer à entrevista os pais e/ou responsáveis acompanhados do (a) candidato (a) a aluno (a).

**DATA DA ENTREVISTA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **HORA:** \_\_\_\_\_

**ENTREVISTADOR/FUNÇÃO:** \_\_\_\_\_

**LOCAL:** \_\_\_\_\_

#### 1. DADOS DO(A) ALUNO(A)

Nome:		Idade:	Sexo:
Data de nascimento:	Cidade:		Estado:
Religião:			
Cor/Raça ( ) Branca ( ) Negra ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena			
O aluno mora com: ( ) os pais ( ) mãe ( ) pai ( ) outros			
Endereço:			Número:
Bairro:			CEP:
Ponto de Referência:			
Telefone:		Celular do aluno (a)	
Série que vai cursar:			
<b>Filiação</b>			
Pai:	Celular:	Religião:	
Mãe:	Celular:	Religião:	
O aluno tem irmão neste colégio:			
Nome do irmão:			Ano:
Nome da Irmã:			Ano:

#### 1.1 ANTECEDENTES ESCOLARES

Escola de origem:	Estado:
Motivo da transferência:	
Já reprovou alguma vez?	Qual motivo?
Já estudou no colégio Dom Bosco de Porto Velho?	Por que saiu?



**CNPJ: 04.373.163/0052-10 Rua Almirante Barroso, 986 - Santa Bárbara  
CEP 76804-236 CX Postal 33 - Fone (69) 3211-4716 PORTO VELHO – RO  
Homepage: [domboscovh.com.br](http://domboscovh.com.br) E-mail: [info@domboscovh.com.br](mailto:info@domboscovh.com.br)**

**OUTRAS ESCOLAS EM QUE ESTUDOU:**

ESCOLA	ANO	CIDADE/ESTADO

**1.2 - ESTADO DE SAÚDE**

Já contraiu alguma doença grave?	Qual?
Tem alguma manifestação alérgica?	Qual?
Possui algum convênio?	Qual?
Tem alguma deficiência? (cardíaca, de visão, audição)	
Portador de Necessidades Educacionais Especiais? ( ) sim ( ) não Qual (is)?	
Em caso de acidente, para onde deve ser encaminhado(a) seu filho(a)	
Telefone de contato imediato:	

**1.3 - COMPORTAMENTO PSICOSSOCIAL**

Como é o relacionamento do(a) aluno(a) com a família, escola e sociedade?	
Quem acompanha as tarefas escolares?	
Quem comparece às reuniões e atividades extraclasses oferecidas à família?	
Quem da assistência ao(a) aluno(a) no horário em que não está na escola?	
O(A) aluno(a) apresenta dificuldades em alguma matéria?	Quais?
Costuma ficar em recuperação?	Em quais matérias?
( ) Estuda diariamente?	( ) Estuda só na véspera das provas?
Já teve alguma advertência disciplinar na escola anterior?	Por quê?
Tem alguma atividade extracurricular?	Qual (is) e em que horário(s)?
Algo mais a acrescentar?	



CNPJ: 04.373.163/0052-10 Rua Almirante Barroso, 986 - Santa Bárbara  
 CEP 76804-236 CX Postal 33 - Fone (69) 3211-4716 PORTO VELHO – RO  
 Homepage: [domboscovh.com.br](http://domboscovh.com.br) E-mail: [info@domboscovh.com.br](mailto:info@domboscovh.com.br)

## 2 – DADOS DA FAMÍLIA

PAI ou Responsável	
Nome:	
RG:	CPF:
Idade:	Grau de Instrução:
Estado Civil: ( ) Casado ( ) Separado ( ) Solteiro ( ) Viúvo	
Profissão:	Salário:
Local de trabalho:	Telefone do Trabalho:
Celular: ( )	E-mail:
Se não trabalha, qual o motivo?	
Participa de algum movimento eclesial?	Qual?

Mãe ou Responsável	
Nome:	
RG:	CPF:
Idade:	Grau de Instrução:
Estado Civil: ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Separado ( ) Solteiro	
Profissão:	Salário:
Local de trabalho:	Telefone do Trabalho:
Celular: ( )	E-mail:
Se não trabalha, qual o motivo?	
Participa de algum movimento eclesial?	Qual?

Responsável Financeiro: ( ) Pai/Resp ( ) Mãe/Resp ( ) Outro	
Nome:	
<b>Obs. Preencher o campo abaixo somente se o responsável Financeiro For outro.</b>	
RG:	CPF:
Idade:	Grau de Instrução:
Estado Civil: ( ) Casado ( ) Separado ( ) Solteiro ( ) Viúvo	
Profissão:	Salário:
Local de trabalho:	Telefone do Trabalho:
Celular: ( )	E-mail:
Se não trabalha, qual o motivo?	
Participa de algum movimento eclesial?	Qual?



CNPJ: 04.373.163/0052-10 Rua Almirante Barroso, 986 - Santa Bárbara  
 CEP 76804-236 CX Postal 33 - Fone (69) 3211-4716 PORTO VELHO – RO  
 Homepage: [domboscovh.com.br](http://domboscovh.com.br) E-mail: [info@domboscovh.com.br](mailto:info@domboscovh.com.br)

## 2.1 – SITUAÇÃO FAMILIAR

<input type="checkbox"/> Pais casados	<input type="checkbox"/> Pais separados	
<input type="checkbox"/> pais adotivos	<input type="checkbox"/> Viúvo	<input type="checkbox"/> Vivem maritalmente
Se a criança é adotada, ela esta ciente?		Conhece os pais biológicos?
Se os pais são separados:		
Há quanto tempo?		Quem tem a tutela do filho?
Com quem mora?		
Os pais se casaram “de novo” com outras pessoas?		
Como é o relacionamento da criança com o padrasto/madrasta?		

**Por que escolheu o colégio Dom Bosco?**

Chegou ao colégio através que tipo de divulgação?  Alunos, Pais de alunos;  Rádio;  Panfleto;  Outdoor;

Redes sociais  Ex-alunos; Outros \_\_\_\_\_

## 3. OBSERVAÇÕES: DADOS DO COLÉGIO

**1. O Colégio Dom Bosco é católico, dirigido por Religiosos Salesianos de Dom Bosco. Matriculando o(a) filho(a), os pais devem estar cientes que ACEITAM TODAS AS NORMAS DO COLÉGIO.**

**2. O Colégio Dom Bosco anima várias atividades culturais, esportivas, sociais, ao longo do ano escolar: campanha missionária mês de maio, festa junina, jogos estudantis, etc... Os pais matriculando o (a) filho (a) assumem o compromisso de participar ativa e concretamente de toda a programação do Colégio.**

**3. O Colégio Dom Bosco, na sua programação religiosa, tem várias celebrações litúrgicas, como a Santa Missa, momentos de oração, retiros espirituais, etc. Os pais estão cientes que o (a) filho (a) participará destes momentos de formação religiosa.**

\_\_\_\_\_  
 Assinatura dos pais/ou responsáveis



**CNPJ: 04.373.163/0052-10 Rua Almirante Barroso, 986 - Santa Bárbara  
CEP 76804-236 CX Postal 33 - Fone (69) 3211-4716 PORTO VELHO – RO  
Homepage: [domboscovh.com.br](http://domboscovh.com.br) E-mail: [info@domboscovh.com.br](mailto:info@domboscovh.com.br)**

## ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO

**Obs:** Este questionário deve ser preenchido obrigatoriamente pelo(a) aluno(a).

1. Por que você quer estudar no Colégio Dom Bosco?

---

---

---

2. O que diferencia o Colégio Dom Bosco das outras escolas?

---

---

---

3. Você está disposto (a) aceitar as normas de convivência do Colégio Dom Bosco?

---

---

---

4. Você está disposto(a) a participar de todas as atividades propostas pelo Colégio Dom Bosco?  
(Celebrações, jogos, encontros, formativos, passeios, festas, etc.)

(  ) Sim (  ) Não

Justifique sua resposta:

---

---

---

5. Você está vindo livremente para o Colégio Dom Bosco?

(  ) Sim (  ) Não

Justifique sua resposta:

---

---

---

6. O que você espera do Colégio Dom Bosco?

---

---

---

