

Este formulário contém informações confidenciais (inclusive dados sensíveis) protegidas pela Lei de Privacidade e Direitos Educacionais da Família (FERPA). As informações não devem ser usadas ou divulgadas, exceto quando permitido pelas leis federais e estaduais.

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA ESTUDANTIL DAS ESCOLAS PÚBLICAS DO CONDADO DE BROWARD DE 2026-2027

Student Number:	School/Teacher:	Date:	Grade Level:	Entry Code:
Somente os pais/responsáveis (F.S. §1000.21(5)) podem retirar o(a) estudante de sua escola atual, a menos que haja documentação de circunstâncias atenuantes que indiquem o contrário. Se houver mudanças nas informações abaixo, o(a) pai/mãe/responsável tem a responsabilidade de notificar a escola por escrito no prazo de 10 dias letivos. Os dados pessoais fornecidos neste formulário serão mantidos confidenciais (em uma área protegida) e somente usados e divulgados pela equipe da escola e do distrito caso absolutamente necessário.				
Sobrenome (Legal) do(a) Estudante	Nome (Legal)	Nome do Meio	Sufixo	
Gênero	Data de Nascimento	Local de Nascimento (Cidade/Estado/País)		
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino				
Número do Social Security	Nome(s) Preferido(s)/Apelido(s)			
*Não é necessário para matrícula ou graduação. F.S. §1008.386 requer que o SBBC solicite o SSN para seu sistema de gerenciamento de informações.	Os funcionários podem se referir ao(à) meu(minha) filho(a) usando o(s) nome(s) preferido(s) ou apelido(s) listado(s) acima em todos os documentos não oficiais e durante eventos da escola/distrito.			
Endereço Residencial Principal do(a) Estudante	Apto	Cidade	CEP	Telefone Residencial
Aprendizes de Língua Inglesa (ELL) e Questionário sobre o Idioma Falado em Casa				
(Se a resposta for "Sim" a alguma dessas perguntas, o(a) estudante deve fazer o teste de proficiência em inglês.)				
Idioma de preferência dos pais para comunicação: _____		Data de entrada do(a) estudante na escola nos EUA: ____/____/____		
O primeiro idioma do(a) estudante é diferente do inglês?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso "sim", qual idioma?	
Fala-se outro idioma em casa que não seja o inglês?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso "sim", qual idioma?	
O estudante fala outro idioma com mais frequência do que o inglês?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso "sim", qual idioma?	
Etnia	Raça (Assinalar todas as opções aplicáveis)			
<input type="checkbox"/> Não Hispânico ou Não Latino <input type="checkbox"/> Hispânico ou Latino	<input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Negro/Afro-Americano <input type="checkbox"/> Asiático			
	<input type="checkbox"/> Indígena Americano/Nativo do Alasca <input type="checkbox"/> Nativo Havaiano/Ilhéu do Pacífico			
O(A) Estudante Já Foi ou Esteve Alguma Vez:	O(A) Estudante:			
Avaliado quanto a uma ameaça comportamental? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Tem um plano de segurança ativo?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Encaminhado para serviços de saúde mental? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Tem um plano de monitoramento ativo? (SSMP)		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Avaliado quanto ao risco de suicídio ou automutilação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
A residência principal do(a) estudante é: (Assinale apenas uma opção)				
<input type="checkbox"/> De propriedade do(a) pai/mãe/responsável				
<input type="checkbox"/> Alugada com contrato válido de aluguel. Data de Validade: _____				
<input type="checkbox"/> Compartilhada com alguém por escolha (não devido a dificuldades financeiras), com uma Declaração Juramentada de Habitação Compartilhada válida				
<input type="checkbox"/> Compartilhada com alguém por motivo de perda de moradia, dificuldade financeira ou motivo semelhante. (Elegível para McKinney-Vento)				
A residência principal do(a) estudante é:				
Espaço público, algum tipo de veículo, estação de ônibus ou trem, prédio abandonado, moradia 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, parque de trailers ou área de camping devido à falta de alternativas de alojamento adequado?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
O(A) Estudante Mora em:				
Moradia de aluguel acessível (tal como moradia subsidiada pela 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?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
O(A) Estudante Já Foi ou Esteve Alguma Vez:				
Matriculado em uma Escola Pública de Broward? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Reprovado (repetiu a mesma série)?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Matriculado em uma Escola Charter de Broward? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Em Educação de Estudantes Excepcionais (ESE)?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
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 de inglês para falantes de outros idiomas (ESOL)?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Condenado por um crime grave? <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	
	Em um programa para Superdotados?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Este formulário contém informações confidenciais (inclusive dados sensíveis) protegidas pela Lei de Privacidade e Direitos Educacionais da Família (FERPA). As informações não devem ser usadas ou divulgadas, exceto quando permitido pelas leis federais e estaduais.

Informações de Escolas Anteriores						
Nome(s) da(s) Escola(s) Anterior(es)	Cidade/Estado/País	Período de Frequência	Série	Tipo		
				<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Educ. Domiciliar		
				<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Educ. Domiciliar		
				<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Educ. Domiciliar		
Os estudantes devem apresentar um histórico escolar oficial que comprove sua formação ou créditos no momento da admissão. Se o histórico escolar não for apresentado, o(a) estudante será matriculado(a) provisoriamente, com base nos registros educacionais disponíveis ou no nível de série indicado nos registros. Os pais devem preencher um Formulário de Alocação Temporária (<i>Temporary Placement Form</i>) com o entendimento de que o(a) estudante será alocado(a) temporariamente até que os registros sejam recebidos e analisados para a alocação na série adequada.						
Você está fornecendo os registros escolares?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Se não, os registros estarão disponíveis em uma data posterior?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Telefone Celular do(a) Estudante			E-mail do(a) Estudante			
Dados dos Pais/Responsáveis						
O(A) Estudante Mora com:						
<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"/> Responsável Legal <input type="checkbox"/> Estudante Independente <input type="checkbox"/> Outra Pessoa: _____						
Pai/Mãe/Responsável	Nome (Legal)	Sobrenome (Legal)		Nº da Carteira de Motorista		Relação com o(a) Estudante
	E-mail do(a) Pai/Mãe		Celular do(a) Pai/Mãe		Telefone do Trabalho do(a) Pai/Mãe	
Outro(a) Pai/Mãe/Responsável	Nome (Legal)	Sobrenome (Legal)		Nº da Carteira de Motorista		Relação com o(a) Estudante
	E-mail do(a) Pai/Mãe		Celular do(a) Pai/Mãe		Telefone do Trabalho do(a) Pai/Mãe	
	Endereço Residencial do(a) Pai/Mãe		Apto	Cidade		Estado
Há alguma ordem judicial que impeça um dos pais de retirar o(a) estudante da escola?						<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Os pais têm poder familiar compartilhado (ou conjunto)?						<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Um dos pais tem autoridade para tomar a decisão final com relação às decisões educacionais do(a) estudante						<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Há alguma medida protetiva de urgência, medida protetiva permanente, ordem de não contato ou outra ordem judicial que restrinja ou afete o acesso ao(a) estudante por qualquer pessoa, inclusive o outro pai/mãe?						<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Forneça à escola cópias de quaisquer ordens judiciais aplicáveis.						
Um dos pais é:						
Membro ativo das forças armadas, incluindo a Guarda Nacional e Reserva?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Caso sim, qual divisão? _____			
Veterano(a), dispensado(a) por motivos médicos ou falecido(a) em serviço ativo das forças armadas?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Caso sim, qual divisão? _____			
Empregado(a) em agricultura ou indústria de pesca em qualquer momento nos últimos três anos?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Até onde é do meu conhecimento, 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 úteis. Entendo que os estudantes cujos pais forem descobertos, após investigação apropriada, que enviaram informações fraudulentas com o objetivo de matricular um estudante em uma escola para a qual o estudante não foi designado, serão imediatamente retirados pela escola e os pais deverão matricular o estudante na escola de sua devida zona escolar ou seguir os procedimentos de transferência. Li e compreendi que devo apresentar documentação adequada de comprovante de residência, de acordo com a Política 5070 do Conselho Escolar. O Estatuto da Flórida §837.06 estabelece que qualquer pessoa que conscientemente fizer uma falsa declaração por escrito com a intenção de enganar um funcionário público no desempenho de suas funções oficiais será culpada de uma contravenção de segundo grau. O Estatuto da Flórida §92.525 prevê que quem conscientemente fizer uma declaração falsa sob penas de perjúrio é culpado do crime de perjúrio por declaração falsa por escrito, um crime de terceiro grau.						
Nome do(a) Pai/Mãe/Responsável		Assinatura do(a) Pai/Mãe/Responsável			Data	
Nome do(a) Outro(a) Pai/Mãe/Responsável		Assinatura do(a) Pai/Mãe/Responsável			Data	