



LICEU FRANCO-BRASILEIRO DE SÃO PAULO LYCÉE PASTEUR

CURSO BRASILEIRO – SOLICITAÇÃO DE ENTREVISTAS PARA NOVOS ALUNOS

Informações obrigatórias:

Nome do(a) candidato(a): _____

Datas de nascimento do(a) candidato(a): ____/____/____ e do(a) Responsável: ____/____/____

Ano em que o(a) candidato(a) quer ingressar no Liceu: 2023 2024 2025

Favor assinalar com “X” o provável ano letivo quando ingressar no Liceu:

Ensino Fundamental I: (Ano)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4º	5º	Ensino Fundamental II: (Ano)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6º	7º	8º	9º
Ensino Médio: (Série)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1ª	2ª	3ª	No caso de Ensino Fundamental:		<input type="checkbox"/>	meio período	<input type="checkbox"/>	período integral	

Nome do(a) responsável: _____

Telefone(s) para contato: _____ CPF do(a) responsável: _____

E-mail para contato: _____

Endereço Residencial: _____

Informações adicionais:

O(a) candidato(a) atualmente é aluno(a) do(a) _____
no(a) _____ Ano/Série do Ensino _____.

Como vocês tomaram conhecimento do Liceu Franco-Brasileiro de São Paulo – Lycée Pasteur? Vocês têm familiares que estudam ou estudaram aqui? Em que anos?

O que mais despertou o seu interesse para vir conhecer o Liceu Franco-Brasileiro de São Paulo – Lycée Pasteur?
Por favor, ranqueie os itens abaixo, começando pelo número 1 para aquele que considerar o mais importante:

- | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------|
| () Missão e Valores da Escola | () Formação Plena dos Alunos | () Infraestrutura |
| () Proposta Pedagógica | () Qualificação dos Professores | () Uso da Tecnologia |
| () Preparação para ENEM e Vestibulares | () Atividades Extracurriculares | () Localização |
| () Contato com a Cultura Francesa | () Período Integral | () Segurança |
| () Aprendizado de Línguas | () Incentivo ao Esporte | () Mensalidade |
| () Preparação para Estudos no Exterior | () Socialização | |

São Paulo, ____ de ____ de ____ . _____

Assinatura

PARA USO DA ESCOLA: Recebido na data ____ / ____ / ____ por _____ Encaminhado à Coordenação pela Secretária do Diretor Geral _____ em ____ / ____ / ____ Visita marcada para ____ / ____ / ____ , às ____ : ____ por _____ Realizada em ____ / ____ / ____ por _____ OU Cancelada em ____ / ____ / ____ por _____ Pontos da Entrevista: _____ _____ _____ Direção Pedagógica: _____ _____ Direção Geral: _____ _____
--