



# 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:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Missão e Valores da Escola          | <input type="checkbox"/> Formação Plena dos Alunos    | <input type="checkbox"/> Infraestrutura    |
| <input type="checkbox"/> Proposta Pedagógica                 | <input type="checkbox"/> Qualificação dos Professores | <input type="checkbox"/> Uso da Tecnologia |
| <input type="checkbox"/> Preparação para ENEM e Vestibulares | <input type="checkbox"/> Atividades Extracurriculares | <input type="checkbox"/> Localização       |
| <input type="checkbox"/> Contato com a Cultura Francesa      | <input type="checkbox"/> Período Integral             | <input type="checkbox"/> Segurança         |
| <input type="checkbox"/> Aprendizado de Línguas              | <input type="checkbox"/> Incentivo ao Esporte         | <input type="checkbox"/> Mensalidade       |
| <input type="checkbox"/> Preparação para Estudos no Exterior | <input type="checkbox"/> 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: _____ _____
--