ESCOLA:

NOME: SÉRIE/TURMA:

NOSSOS DOCUMENTOS

VEJA SUA CERTIDÃO DE NASCIMENTO E PREENCHAS AS INFORMAÇÕES.

SEU NOME:

DATA DE NASCIMENTO: _____ DE _____ DE 20____

LOCAL DE NASCIMENTO: _____

HORA DO NASCIMENTO: _____

NOME DO SEUS PAIS:

MÃE: _____

PAI: _____

NOME DOS SEUS AVÓS MATERNOS:

AVÓ _____

AVÔ: _____

NOME DOS SEUS AVÓS PATERNOS:

AVÓ _____

AVÔ: _____

LIVEWORKSHEETS

ALÉM DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO CADA UM DE NÓS POSSUI OUTROS DOCUMENTOS. MARQUE OS DOCUMENTOS QUE VOCÊ POSSUI.

REGISTRA DATA, HORA E LOCAL DE NASCIMENTO, BEM COMO FILIAÇÃO.

REGISTRA QUAIS VACINAS A PESSOA JÁ TOMOU.

IDENTIFICA UMA PESSOA NA SOCIEDADE.

COMPROVA QUE UM CIDADÃO ESTÁ APTO A VOTAR NAS ELEIÇÕES.

IDENTIFICA UMA PESSOA NA ESCOLA.

REGISTRA AS EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS DO TRABALHADOR.

ATESTAR QUE UMA PESSOA SABE DIRIGIR VEÍCULOS.

LIVEWORKSHEETS