



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**CRECHE M. PEQUENOS HERÓIS PALMEIRA.**



**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.**

**01 - DATA DA INSCRIÇÃO:**

**NOME COMPLETO:** IVI VICTORIA DE PAULA

**DATA DE NASCIMENTO:** 26/02/2023

**SEXO:** MASCULINO ( ) FEMININO ( X )

**GÊMEO:** (A)? ( ) SIM ( X ) NÃO

**RAÇA/COR:** BRANCO ( ) PRETO ( X ) PARDO ( ) AMARELO ( ) INDIGENA ( )

**ENDEREÇO:** Rua Almerio, Nº 287 – Sublime – Belford Roxo - CEP: 26012-010

**TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?** ( ) SIM ( X ) NÃO / **POSSUI LAUDO?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)?** ( ) SIM ( ) NÃO

**RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**DADOS DO SOLICITANTE**

**NOME COMPLETO:**

**DATA DE NASCIMENTO:**

**GRAU DE PARENTESCO:**

**CONTATO:** 21 99599-9959

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE.

**Endereço:** Rua Almerio, 302 – Sublime – Belford Roxo – CEP: 26112010

**E-mail:** educacensobr@gmail.com

**INEP:** 33204080



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**CRECHE M. PEQUENOS HERÓIS PALMEIRA.**



**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.**

**02 - DATA DA INSCRIÇÃO:**

**NOME COMPLETO:** ANNA THAYLA DO NASCIMENTO

**DATA DE NASCIMENTO:** 11/06/2023

**SEXO:** MASCULINO ( ) FEMININO ( X )

**GÊMEO:** (A)? ( ) SIM ( X ) NÃO

**RAÇA/COR:** BRANCO ( ) PRETO ( X ) PARDO ( ) AMARELO ( ) INDIGENA ( )

**ENDEREÇO:** Condomínio San Marino, Aptº 304 Bloco 2 – Das Graças – Belford Roxo - CEP: 26113-330

**TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?** ( ) SIM ( X ) NÃO / **POSSUI LAUDO?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)?** ( ) SIM ( ) NÃO

**RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**DADOS DO SOLICITANTE**

**NOME COMPLETO:** Jayne do Nascimento da Silva

**DATA DE NASCIMENTO:**

**GRAU DE PARENTESCO:** Mãe

**CONTATO:** 21 97697-0839

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE.

**Endereço:** Rua Almerio, 302 – Sublime – Belford Roxo – CEP: 26112010

**E-mail:** educacensobr@gmail.com

**INEP:** 33204080



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
**CRECHE M. PEQUENOS HERÓIS PALMEIRA.**



**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.**

**03 - DATA DA INSCRIÇÃO:**

**NOME COMPLETO:** ANTHONY MIGUEL MELO MOTA

**DATA DE NASCIMENTO:** 12/08/2022

**SEXO:** MASCULINO ( ☒ ) FEMININO ( ☐ )

**GÊMEO:** (A)? ( ☐ ) SIM ( ☒ ) NÃO

**RAÇA/COR:** BRANCO ( ☐ ) PRETO ( ☒ ) PARDO ( ☐ ) AMARELO ( ☐ ) INDIGENA ( ☐ )

**ENDEREÇO:** Rua Expedicionário Eliaquim Batista, Nº 431 – Areia Branca – Belford Roxo – CEP: 26135-040

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? ( ☐ ) SIM ( ☐ ) NÃO

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? ( ☐ ) SIM ( ☒ ) NÃO / POSSUI LAUDO? ( ☐ ) SIM ( ☒ ) NÃO

MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO? ( ☐ ) SIM ( ☒ ) NÃO

EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR? ( ☐ ) SIM ( ☒ ) NÃO

RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)? ( ☐ ) SIM ( ☐ ) NÃO

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? ( ☐ ) SIM ( ☒ ) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? ( ☐ ) SIM ( ☒ ) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)? ( ☐ ) SIM ( ☒ ) NÃO

A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA? ( ☐ ) SIM ( ☒ ) NÃO

**DADOS DO SOLICITANTE**

**NOME COMPLETO:** Thalita Melo

**DATA DE NASCIMENTO:**

**GRAU DE PARENTESCO:** Mãe

**CONTATO:** 21 96592-5361

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Almerio, 302 – Sublime – Belford Roxo – CEP: 26112010

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33204080



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**CRECHE M. PEQUENOS HERÓIS PALMEIRA.**



**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.**

**04 - DATA DA INSCRIÇÃO:**

**NOME COMPLETO:** HENRY DA SILVA MELO

**DATA DE NASCIMENTO:** 14/08/2023

**SEXO:** MASCULINO ( X ) FEMININO ( )

**GÊMEO:** (A)? ( ) SIM ( X ) NÃO

**RAÇA/COR:** BRANCO ( ) PRETO ( X ) PARDO ( ) AMARELO ( ) INDIGENA ( )

**ENDEREÇO:** Rua Fernando Luis, Nº 291 – Prata – Belford Roxo – CEP: 26130-400

**TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?** ( ) SIM ( X ) NÃO / **POSSUI LAUDO?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)?** ( ) SIM ( ) NÃO

**RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA?** ( ) SIM ( X ) NÃO

**DADOS DO SOLICITANTE**

**NOME COMPLETO:** Larisa da Silva Lacerda

**DATA DE NASCIMENTO:** 14/08/2010

**GRAU DE PARENTESCO:** Mãe

**CONTATO:** 21 97909-4402

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE.

**Endereço:** Rua Almerio, 302 – Sublime – Belford Roxo – CEP: 26112010

**E-mail:** educacensobr@gmail.com

**INEP:** 33204080



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**CRECHE M. PEQUENOS HERÓIS PALMEIRA.**



**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.**

**05 - DATA DA INSCRIÇÃO:**

**NOME COMPLETO:** MARIA HELENA DOS S. DE OLIVEIRA

**DATA DE NASCIMENTO:** 14/08/2023

**SEXO:** MASCULINO ( ) FEMININO ( X )

**GÊMEO:** (A)? ( ) SIM ( X ) NÃO

**RAÇA/COR:** BRANCO ( ) PRETO ( ) PARDO ( ) AMARELO ( ) INDIGENA ( )

**ENDEREÇO:** Rua Alfredo, Nº 250 – Centro – Belford Roxo – CEP: 26130-000

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? ( ) SIM ( X ) NÃO

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? ( ) SIM ( X ) NÃO / POSSUI LAUDO? ( ) SIM ( X ) NÃO

MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO? ( ) SIM ( X ) NÃO

EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR? ( ) SIM ( X ) NÃO

RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)? ( ) SIM ( ) NÃO

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? ( ) SIM ( X ) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? ( ) SIM ( X ) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)? ( ) SIM ( X ) NÃO

A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA? ( ) SIM ( X ) NÃO

**DADOS DO SOLICITANTE**

**NOME COMPLETO:** Letícia dos Santos

**DATA DE NASCIMENTO:**

**GRAU DE PARENTESCO:** Mãe

**CONTATO:** 21 98227-0727

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE.

**Endereço:** Rua Almerio, 302 – Sublime – Belford Roxo – CEP: 26112010

**E-mail:** educacensobr@gmail.com

**INEP:** 33204080



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
**CRECHE M. PEQUENOS HERÓIS PALMEIRA.**



**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.**

**06 - DATA DA INSCRIÇÃO:**

**NOME COMPLETO:** ANTONELLA DORNELLES VIEIRA

**DATA DE NASCIMENTO:** 15/07/2023

**SEXO:** MASCULINO ( ) FEMININO ( X )

**GÊMEO:** (A)? ( ) SIM ( X ) NÃO

**RAÇA/COR:** BRANCO ( ) PRETO ( X ) PARDO ( ) AMARELO ( ) INDIGENA ( )

**ENDEREÇO:** Rua Expedicionário Eliaquim Batista, Nº 431 – Areia Branca – Belford Roxo – CEP: 26135-040

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? ( X ) SIM ( ) NÃO

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? ( ) SIM ( X ) NÃO / POSSUI LAUDO? ( ) SIM ( X ) NÃO

MEDIDA PROTETIVA APLICADA PELO PODER JUDICIÁRIO? ( ) SIM ( X ) NÃO

EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR? ( ) SIM ( X ) NÃO

RECEBE O BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC/LOAS)? ( ) SIM ( ) NÃO

RECEBE BENEFÍCIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? ( ) SIM ( X ) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? ( ) SIM ( X ) NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CREAS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL)? ( ) SIM ( X ) NÃO

A FAMÍLIA MORA EM ÁREA CARACTERIZADA POR EXTREMA POBREZA? ( ) SIM ( X ) NÃO

**DADOS DO SOLICITANTE**

**NOME COMPLETO:** Natália Dornelles

**DATA DE NASCIMENTO:**

**GRAU DE PARENTESCO:** Mãe

**CONTATO:** 21 96592-5361

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Almerio, 302 – Sublime – Belford Roxo – CEP: 26112010

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33204080