



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. IMACULADA CONCEIÇÃO.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

01 - DATA DA INSCRIÇÃO: 25/02/2026

NOME COMPLETO: Julia Victoria de Oliveira da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 24/03/2013

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM () NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Civilizados, Nº 14 – Itaipú – Belford Roxo - CEP: 26143-530

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: Rita de Cassia de Oliveira

DATA DE NASCIMENTO:

GRAU DE PARENTESCO: Avó

CONTATO: 21 99029-9564

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Urucurana, Nº 16 – Boa Esperança – Belford Roxo – 26143140

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33047561



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. IMACULADA CONCEIÇÃO.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

02 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: Maria Luiza Ferreira Barroso

DATA DE NASCIMENTO: 03/04/2013

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Aristidis, Lote 1 Quadra 19 Casa 4 – Itaipú – Belford Roxo - CEP: 26143-280

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

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? (X) SIM () NÃO / **POSSUI LAUDO?** (X) SIM () 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? (X) SIM () 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: Stephani Pinto Ferreira

DATA DE NASCIMENTO: 25/03/1989

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21 96900-3298 / 21 99256-5661

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Urucurana, Nº 16 – Boa Esperança – Belford Roxo – 26143140

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33047561



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. IMACULADA CONCEIÇÃO.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

03 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: Emilly Marinho Jaloto

DATA DE NASCIMENTO: 121/02/2015 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (X) **GÊMEO:** (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Civilizados, Nº 17 Quadra 52 Casa 3 – Itaipú – Belford Roxo - CEP: 26143-530

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: Vanessa Marinho de Lima Jaloto

DATA DE NASCIMENTO: 12/01/1985

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21 97039-2375

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Urucurana, Nº 16 – Boa Esperança – Belford Roxo – 26143140

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33047561