



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JOAQUINA ROSA CORREIA PEREIRA.

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

01 - DATA DA INSCRIÇÃO: 02/02/2026

NOME COMPLETO: Heitor Francisco Villça

DATA DE NASCIMENTO: 09/01/2023

GEMELAR: SIM () NÃO (x)

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

ENDEREÇO: Rua Tupi Nº: 04 BAIRRO: Sítio Retiro Feliz MUNÍCIPIO: Belford Roxo CEP: 26167-380

POSSUI IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? () SIM (x) NÃO

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () SIM () NÃO (x) / COM LAUDO? () SIM () NÃO (x)

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

SOB ATENDIMENTO DO CONSELHO TUTELAR? () SIM (x) NÃO

BENEFICIÁRIO DO BOLSA FAMÍLIA? (x) SIM NÃO ()

SOB ATENDIMENTO DO CRÁS? () SIM (x) NÃO

SOB ATENDIMENTO DO CREAS? () SIM (x) NÃO

MORADIA EM LOCAL DE EXTREMA POBREZA? () SIM (x) NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Thielly da Conceição Francisco DATA DE NASCIMENTO: 11/05/1993

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21993514524

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Osni, nº 135 – Retiro Feliz – Belford Roxo – CEP: 26167-400

E-mail: crechejoaquinarosa2@gmail.com

INEP: 33201269



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JOAQUINA ROSA CORREIA PEREIRA.

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

02- DATA DA INSCRIÇÃO: 02/02/2026

NOME COMPLETO: Laura Andrade Souza

DATA DE NASCIMENTO: 14/11/2023

GEMELAR: SIM () NÃO (x)

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

ENDEREÇO: Rua Aguiã Nº 18 BAIRRO: Sítio Retiro Feliz MUNÍCIPIO: Belford Roxo CEP: 26167-710

POSSUI IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? () SIM (x) NÃO

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () SIM () NÃO (x) / COM LAUDO? () SIM () NÃO (x)

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

SOB ATENDIMENTO DO CONSELHO TUTELAR? () SIM (x) NÃO

BENEFICIÁRIO DO BOLSA FAMÍLIA? (x) SIM NÃO ()

SOB ATENDIMENTO DO CRÁS? () SIM (x) NÃO

SOB ATENDIMENTO DO CREAS? () SIM (x) NÃO

MORADIA EM LOCAL DE EXTREMA POBREZA? () SIM (x) NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Raiane Andrade da Silva DATA DE NASCIMENTO: 11/04/2001

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21999895885

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Osni, nº 135 – Retiro Feliz – Belford Roxo – CEP: 26167-400

E-mail: crechejoaquinarosa2@gmail.com

INEP: 33201269



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JOAQUINA ROSA CORREIA PEREIRA.

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

03- DATA DA INSCRIÇÃO: 03/02/2026

NOME COMPLETO: Rhavi Matheus Costa

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/2023

GEMELAR: SIM () NÃO (x)

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

ENDEREÇO: Rua Alameda Buena Vista Nº26 BAIRRO: Parque São Vicente MUNÍCIPIO: Belford Roxo CEP: 26172-1058

POSSUI IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1º OPÇÃO? () SIM (x) NÃO

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () SIM () NÃO (x) / COM LAUDO? () SIM () NÃO (x)

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

SOB ATENDIMENTO DO CONSELHO TUTELAR? () SIM (x) NÃO

BENEFICIÁRIO DO BOLSA FAMÍLIA? (x) SIM NÃO ()

SOB ATENDIMENTO DO CRÁS? (x) SIM () NÃO

SOB ATENDIMENTO DO CREAS? () SIM (x) NÃO

MORADIA EM LOCAL DE EXTREMA POBREZA? (x) SIM () NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Sara Costa DATA DE NASCIMENTO: 05/05/2006

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21994172294

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Osni, nº 135 – Retiro Feliz – Belford Roxo – CEP: 26167-400

E-mail: crechejoaquinarosa2@gmail.com

INEP: 33201269



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JOAQUINA ROSA CORREIA PEREIRA.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

04- DATA DA INSCRIÇÃO: 03/02/2026

NOME COMPLETO: John David dos Santos Rodrigues

DATA DE NASCIMENTO: 10/01/2024 GEMELAR: SIM () NÃO (x)

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

ENDEREÇO: Rua Boa Sorte Nº 80 BAIRRO: Vila Pauline MUNÍCIPIO: Belford Roxo CEP: 26171-160

POSSUI IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1º OPÇÃO? () SIM (x) NÃO

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () SIM () NÃO (x) / COM LAUDO? () SIM () NÃO (x)

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

SOB ATENDIMENTO DO CONSELHO TUTELAR? () SIM (x) NÃO

BENEFICIÁRIO DO BOLSA FAMÍLIA? (x) SIM NÃO ()

SOB ATENDIMENTO DO CRÁS? () SIM (x) NÃO

SOB ATENDIMENTO DO CREAS? () SIM (x) NÃO

MORADIA EM LOCAL DE EXTREMA POBREZA? () SIM (x) NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Carla Pereira dos Santos DATA DE NASCIMENTO: 21/06/1992

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21973374175

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Osni, nº 135 – Retiro Feliz – Belford Roxo – CEP: 26167-400

E-mail: crechejoaquinarosa2@gmail.com

INEP: 33201269



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JOAQUINA ROSA CORREIA PEREIRA.

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

05- DATA DA INSCRIÇÃO: 06/02/2026

NOME COMPLETO: Ayla Heloise Dourado Lopes

DATA DE NASCIMENTO: 09/02/2023 GEMELAR: SIM () NÃO (x)

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

ENDEREÇO: Rua Cardeal Nº 86 BAIRRO: Sitio Retiro Feliz MUNÍCIPIO: Belford Roxo CEP: 26167-560

POSSUI IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1º OPÇÃO? () SIM (x) NÃO

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () SIM () NÃO (x) / COM LAUDO? () SIM () NÃO (x)

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

SOB ATENDIMENTO DO CONSELHO TUTELAR? () SIM (x) NÃO

BENEFICIÁRIO DO BOLSA FAMÍLIA? (x) SIM NÃO ()

SOB ATENDIMENTO DO CRÁS? () SIM (x) NÃO

SOB ATENDIMENTO DO CREAS? () SIM (x) NÃO

MORADIA EM LOCAL DE EXTREMA POBREZA? () SIM (x) NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Ozani Dourado Lopes os DATA DE NASCIMENTO: 21/06/1992

GRAU DE PARENTESCO: Avó Materna

CONTATO: 21965723436

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Osni, nº 135 – Retiro Feliz – Belford Roxo – CEP: 26167-400

E-mail: crechejoaquinarosa2@gmail.com

INEP: 33201269



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JOAQUINA ROSA CORREIA PEREIRA.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

06- DATA DA INSCRIÇÃO: 06/02/2026

NOME COMPLETO: Thainá Barbosa de Souza

DATA DE NASCIMENTO: 04/01/2023 GEMELAR: SIM () NÃO (x)

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

ENDEREÇO: Rua Yeda Nº 98 BAIRRO: Vila Pauline MUNÍCIPIO: Belford Roxo CEP: 26170-070

POSSUI IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1º OPÇÃO? (x) SIM () NÃO

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () SIM () NÃO (x) / COM LAUDO? () SIM () NÃO (x)

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

SOB ATENDIMENTO DO CONSELHO TUTELAR? () SIM (x) NÃO

BENEFICIÁRIO DO BOLSA FAMÍLIA? (x) SIM NÃO ()

SOB ATENDIMENTO DO CRÁS? (x) SIM () NÃO

SOB ATENDIMENTO DO CREAS? () SIM (x) NÃO

MORADIA EM LOCAL DE EXTREMA POBREZA? (x) SIM () NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Tatiane Barbosa de Souza DATA DE NASCIMENTO: 09/06/1989

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21978894663

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Osni, nº 135 – Retiro Feliz – Belford Roxo – CEP: 26167-400

E-mail: crechejoaquinarosa2@gmail.com

INEP: 33201269



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JOAQUINA ROSA CORREIA PEREIRA.

PREFEITURA
**BELFORD
ROXO**
GOVERNANDO COM RESPONSABILIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

07- DATA DA INSCRIÇÃO: 09/02/2026

NOME COMPLETO: Sophia Alves dos Santos

DATA DE NASCIMENTO: 26/06/2024 GEMELAR: SIM () NÃO (x)

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

ENDEREÇO: Rua Plácido dos Ferreiras Nº 66 BAIRRO: Vila Pauline MUNÍCIPIO: Belford Roxo CEP: 26167-560

POSSUI IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1º OPÇÃO? (x) SIM () NÃO

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () SIM () NÃO (x) / COM LAUDO? () SIM () NÃO (x)

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

SOB ATENDIMENTO DO CONSELHO TUTELAR? () SIM (x) NÃO

BENEFICIÁRIO DO BOLSA FAMÍLIA? (x) SIM NÃO ()

SOB ATENDIMENTO DO CRÁS? () SIM (x) NÃO

SOB ATENDIMENTO DO CREAS? () SIM (x) NÃO

MORADIA EM LOCAL DE EXTREMA POBREZA? (x) SIM () NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Nathaly Regina Santos DATA DE NASCIMENTO: 28/09/1997

GRAU DE PARENTESCO: Mãe

CONTATO: 21988819862

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Osni, nº 135 – Retiro Feliz – Belford Roxo – CEP: 26167-400

E-mail: crechejoaquinarosa2@gmail.com

INEP: 33201269