



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

01 - DATA DA INSCRIÇÃO: 28/01/2026

NOME COMPLETO: NICOLLY ALESSANDRA LUCAS

DATA DE NASCIMENTO: 01/06/2023

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Cond. Aquila, Bloco 7 Apt 503 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26195-010

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

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

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: MÁRCIA ALESSANDRA LUCAS

DATA DE NASCIMENTO: 27/12/1998

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 98048-8584

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

02 - DATA DA INSCRIÇÃO: 03/02/2026

NOME COMPLETO: THAYLLA EDUARDA GOMES BARBOSA

DATA DE NASCIMENTO: 09/09/2023

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X) GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada de Belford Roxo – Condomínio Toscana – Santa Tereza – Belford Roxo - CEP: 26195-010

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? (X) SIM () NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? (X) SIM () 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: RAYANAE CRISTINA DE SOUZA GOMES

DATA DE NASCIMENTO: 30/10/1991

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 98048-8663 / 21 96913-8044

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

03 - DATA DA INSCRIÇÃO: 03/02/2026

NOME COMPLETO: MARIA ESTER SOUZA DA COSTA

DATA DE NASCIMENTO: 31/03/2021 SEXO: MASCULINO () FEMININO (X) GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Anita Garibaldi, Nº 84 – Santa Tereza – Belford Roxo - CEP: 26193-620

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

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

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: RUBENICE DE SOUZA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 01/11/1995

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 96547-5999

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

04 - DATA DA INSCRIÇÃO: 06/02/2026

NOME COMPLETO: NATHALY VITORIA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 20/02/2022

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Aniz Tanury, Nº 200 Bl 7 Apt 404 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193-350

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? (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: PAMELA PATRICIA SILVA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 11/03/1999

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 97985-0642

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

05 - DATA DA INSCRIÇÃO: 06/02/2026

NOME COMPLETO: ALICE DOS SANTOS SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 20/10/2023 SEXO: MASCULINO () FEMININO (X) GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Belford Roxo, Baleares 4, Bloco 6 Apt 303 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26110-260

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

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

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: MARIANA SILVA CRUZ

DATA DE NASCIMENTO: 24/11/1999

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99669-8935

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

06 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/02/2026

NOME COMPLETO: ARTHUR JHONATAN SANTOS DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO: 11/04/2021

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Aniz Tanury – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193-350

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: ALINE STEPHANY SANTOS DO NASCIMENTO

DATA DE NASCIMENTO: 17/04/1999

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 96820-7623

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

07 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/02/2026

NOME COMPLETO: ANTONELLA SILVA MARTINS

DATA DE NASCIMENTO: 17/10/2023 SEXO: MASCULINO () FEMININO (X) GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Sarapuí – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193-575

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? (X) SIM () NÃO

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

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

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

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: KATHELYN JULIENE SILVA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 26/05/2001

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 97541-8198 / 21 96830-7361

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

08 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/02/2026

NOME COMPLETO: BERNARDO DA SILVA OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 05/01/2024 SEXO: MASCULINO (X) FEMININO () GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Belford Roxo Nº 1517, Condomínio Pegasus, Bloco 15 Apt 402 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26195-010

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

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

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: AMANDA CRISTINA PINTO DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 20/07/1996

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 995100-2981 / 21 96827-1041

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

09 - DATA DA INSCRIÇÃO: 19/02/2026

NOME COMPLETO: ANTONELLA VICTÓRIA DA COSTA DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO: 30/06/2023 SEXO: MASCULINO () FEMININO (X) GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Belford Roxo, Baleares 6, Bloco 1 Apt 101 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26110-260

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? (X) SIM () NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? (X) 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: ANTÔNIA CAROLINA DA COSTA DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO: 08/02/1998

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 98291-7230

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

10 - DATA DA INSCRIÇÃO: 23/02/2026

NOME COMPLETO: SAMUEL DAVI BARBOZA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 14/01/2023

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Sidney Peres, Nº 17 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26135-020

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? () 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? (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: VANESSA BARBOZA SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 20/04/1982

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 97952-0422

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

11 - DATA DA INSCRIÇÃO: 23/02/2026

NOME COMPLETO: JACKSON LEVI GUIMARÃES DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO: 30/07/2020 SEXO: MASCULINO (X) FEMININO () GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Belford Roxo, Baleares 6, Nº 502 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26110-260

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

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? () SIM (X) NÃO / POSSUI LAUDO? () 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? () 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: INGRID DE OLIVEIRA GUIMARÃES

DATA DE NASCIMENTO: 09/02/1996

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 98004-8116

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

12 - DATA DA INSCRIÇÃO: 23/02/2026

NOME COMPLETO: KYARA VALENTINA GOMES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 10/09/2023 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (X) **GÊMEO:** (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Dom Camilo Lote 5 Quadra E – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26195-280

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: ÁGATHA LUÍZA GOMES CARDOSO

DATA DE NASCIMENTO: 24/07/2009

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99982-0914

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

13 - DATA DA INSCRIÇÃO: 24/02/2026

NOME COMPLETO: LUIS GUILHERME SANTANA DE CARVALHO

DATA DE NASCIMENTO: 09/04/2022

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Belford Roxo, Nº 300 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193-421

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 () 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: AMANDA APARECIDA SANTANA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 04/04/2000

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 97286-7587

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

14 - DATA DA INSCRIÇÃO: 24/02/2026

NOME COMPLETO: ADRYAN LUCCA SANTANA DE CARVALHO

DATA DE NASCIMENTO: 01/09/2024

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Belford Roxo, Nº 300 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193-421

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? () 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: AMANDA APARECIDA SANTANA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 04/04/2000

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 97286-7587

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

15 - DATA DA INSCRIÇÃO: 24/02/2026

NOME COMPLETO: MAITE LUISA BARBOSA

DATA DE NASCIMENTO: 03/08/2021

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Belford Roxo, Nº 1517 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26110-260

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: NATALIA KELLY BARBOSA

DATA DE NASCIMENTO: 28/12/1995

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 97518-5972

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

16 - DATA DA INSCRIÇÃO: 24/02/2026

NOME COMPLETO: EMANUELLY SILVA VASCONCELLOS

DATA DE NASCIMENTO: 08/06/2021

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Aniz Tanury, Nº 30 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193-350

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? (X) SIM () NÃO

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? (X) SIM () 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: EMILY VITORIA DA SILVA VIEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 27/07/2004

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 98203-3510

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

17 - DATA DA INSCRIÇÃO: 25/02/2026

NOME COMPLETO: RAVI GONÇALVES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 23/11/2022

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Anita Garibaldi, Nº 82 – Santa Tereza – Belford Roxo - CEP: 26193-620

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

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

A FAMÍLIA RECEBE ATENDIMENTO DO CRAS (PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA)? (X) 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: STEPHANY BEATRIZ DA SILVA RODRIGUES

DATA DE NASCIMENTO: 18/07/1999

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 96503-8985

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

18 - DATA DA INSCRIÇÃO: 25/02/2026

NOME COMPLETO: SAMUEL ALVES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: **SEXO:** MASCULINO (☒) FEMININO (☐) **GÊMEO:** (A)? (☐) **SIM (☒) NÃO**

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

ENDEREÇO: Rua Marquesa dos Santos, Nº 22 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193-450

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: ANA CAROLINE ALVES COSTA

DATA DE NASCIMENTO: 13/08/1996

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99815-2928

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE M. RECANTO FELIZ.



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

19 - DATA DA INSCRIÇÃO: 25/02/2026

NOME COMPLETO: MARIA HELOISA QUARESMA CAMPO

DATA DE NASCIMENTO: 10/12 SEXO: MASCULINO () FEMININO (X) GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Belford Roxo, Baleares 6, Nº 502 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26110-260

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? (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: CAROLINA CAMPOS CANTANHEDE

DATA DE NASCIMENTO: 02/06/2001

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99599-7817

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Apolo XI – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33180636