



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



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

01 - DATA DA INSCRIÇÃO: 03/01/2026

NOME COMPLETO: NOAH RICARDO CUNHA DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO: 03/01/2024

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada do Ouvidor, Lote 2 Quadra 3 – Pq Amorim – Belford Roxo – CEP: 26185-140

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 OLIVEIRA DA CUNHA

DATA DE NASCIMENTO: 31/01/1989

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99782-4022

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua São Manoel, 346 – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203970



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: 23/02/2026

NOME COMPLETO: DAVI LUCCA SILVA FERREIRA DIONIZIO

DATA DE NASCIMENTO: 27/06/2023

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Impala, Nº 34 – Parque Amorim – Belford Roxo – CEP: 26185-345

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: KARINA DA SILVA FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 05/11/1996

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99846-5840

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua São Manoel, 346 – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203970



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: 23/02/2026

NOME COMPLETO: PEDRO GUSTAVO DA SILVA CADENA

DATA DE NASCIMENTO: 02/02/2022

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Eduardo Douradinho, Nº 161 – Vale do Ipê – Belford Roxo - CEP: 26163-140

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 () 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: TAILAINE CADENA

DATA DE NASCIMENTO: 26/02/1993

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99289-0018

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua São Manoel, 346 – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203970



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: 23/02/2026

NOME COMPLETO: MARIA ALICE F. TELES

DATA DE NASCIMENTO: 12/10/2021 SEXO: MASCULINO () FEMININO (X) GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Etana, Nº 14 – Pq Colonial – Belford Roxo - CEP: 26180-030

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 () 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: JENIFER FELISBERTO VIEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 12/07/1996

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 96547-5999

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua São Manoel, 346 – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203970



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: 24/02/2026

NOME COMPLETO: MARIA LUISA CARVALHO DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 21/07/2022

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua João Pereira da Silva, Nº15 – Pq Amorim – Belford Roxo – CEP: 26185-140

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: ISABELA CRISTINA VIEIRA DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 30/10/2000

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99413-9713

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua São Manoel, 346 – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203970



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: 24/02/2026

NOME COMPLETO: FILIPE HEITOR BATISTA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 17/02/2024

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Impala, Nº 27 – Parque Amorim – Belford Roxo – CEP: 26185-345

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 () NÃO

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

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: ISABEELISA DA SILVA SOARES

DATA DE NASCIMENTO: 18/05/1971

GRAU DE PARENTESCO: AVÓ

CONTATO: 21 99354-4892

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua São Manoel, 346 – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203970



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: 24/02/2026

NOME COMPLETO: SAMUEL RENAN MATOS

DATA DE NASCIMENTO: 26/05/2022 SEXO: MASCULINO (X) FEMININO () GÊMEO: (A)? () SIM () NÃO

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

ENDEREÇO:

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)? (X) SIM () NÃO

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

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: THAIS M. DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO:

GRAU DE PARENTESCO:

CONTATO: 21 97685-8182

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua São Manoel, 346 – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203970



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: 24/02/2026

NOME COMPLETO: GAEL FERREIRA DA SILVA OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 19/04/2022 SEXO: MASCULINO (X) FEMININO () GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Pereira da Cunha, Nº 40 – Pq Amorim – Belford Roxo – CEP: 26185-125

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: JÚLIA FERREIRA SANTOS CABRAL

DATA DE NASCIMENTO: 13/06/2004

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 97606-9940

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua São Manoel, 346 – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203970



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: 26/02/2026

NOME COMPLETO: LAVÍNIA TARQUINO DOS SANTOS CARVALHO

DATA DE NASCIMENTO: 07/01/2023 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (X) **GÊMEO:** (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Nilza, Nº 13 – Vale do Ipê – Belford Roxo – CEP: 26180-395

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 ROBERTA DOS SANTOS CARVALHO

DATA DE NASCIMENTO: 18/07/1994

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99825-6720

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua São Manoel, 346 – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203970



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:

NOME COMPLETO: FELIPE HEITOR BATISTA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 17/02/2024 **SEXO:** MASCULINO (☒) FEMININO (☐) **GÊMEO:** (A)? (☐) SIM (☐) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Impala, Nº 27 – Parque Amorim – Belford Roxo – CEP: 26185-345

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: CAROLINA DA SILVA SOARES

DATA DE NASCIMENTO: 13/08/1992

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99354-4892

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua São Manoel, 346 – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203970



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:

NOME COMPLETO: THÉO LUCCA PONTES

DATA DE NASCIMENTO: 17/02/2024 **SEXO:** MASCULINO (☒) FEMININO (☐) **GÊMEO:** (A)? (☐) SIM (☐) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Lamartine Júnior – Vale do Ipê – Belford Roxo – CEP: 26130-360

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: MARIA ESTELA PONTES PAPA

DATA DE NASCIMENTO: 03/01/2004

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 97944-6378

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua São Manoel, 346 – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26193570

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203970