



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



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

01 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: KAWAN THOME DE CAMPOS

DATA DE NASCIMENTO: 23/06/2010

SEXO: MASCULINO (☒) FEMININO (☐)

GÊMEO: (A)? (☐) SIM (☒) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Belo Horizonte, Nº 581 – Vilar Novo – Belford Roxo – CEP: 26110-560

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: JÉSSICA N. THOMÉ DE MOURA

DATA DE NASCIMENTO: 16/11/1988

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 96564-3449

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Avenida Vereador Albertino Guedes – Bairro Das Graças– Belford Roxo – CEP: 26113330

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33451290



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



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

02- DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: CARLOS EDUARDO DO NASCIMENTO

DATA DE NASCIMENTO: 23/03/2015

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM () NÃO

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

ENDEREÇO: Av. Vereador Albertino Guedes, Nº 350 – Bairro Das Graças – Belford Roxo – CEP: 26130-330

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? (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: JAINE DO NASCIMENTO DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 02/04/1996

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 97697-0839

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Avenida Vereador Albertino Guedes – Bairro Das Graças– Belford Roxo – CEP: 26113330

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33451290