



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M JOSÉ PINTO TEIXEIRA



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

01 - DATA DA INSCRIÇÃO: 28/01/2026

NOME COMPLETO: VITOR HUGO GONCALVES DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 16/04/2012

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Esopo, Nº 398 – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163-160

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: PRISCILA GONÇALVES LEOTERIO

DATA DE NASCIMENTO: 22/12/1992

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 98204-9012

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua dos Advogados – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163210

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33094314



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M JOSÉ PINTO TEIXEIRA



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

02 - DATA DA INSCRIÇÃO: 19/02/2026

NOME COMPLETO: ESTHER HADASSA FERREIRA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 19/12/2012

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Alcione, Nº 29 – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163-090

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: KELLY MATOS LIMA

DATA DE NASCIMENTO: 05/10/1980

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 98049-7095

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua dos Advogados – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163210

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33094314



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M JOSÉ PINTO TEIXEIRA



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

03 - DATA DA INSCRIÇÃO: 26/02/2026

NOME COMPLETO: DAVI LUCAS DO ESPIRITO SANTO

DATA DE NASCIMENTO: 10/08/2019

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada do Babi, Nº 398 – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26160-265

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: JAMIRES DO ESPIRITO SANTO DATA DE NASCIMENTO: 30/01/2000

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 96528-4481

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua dos Advogados – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163210

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33094314



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M JOSÉ PINTO TEIXEIRA



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

04 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: FRANCISCO JORGE ALBUQUERQUE VAZ

DATA DE NASCIMENTO: 04/01/2017

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () **SIM** () **NÃO**

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

ENDEREÇO: Avenida Babi, Nº 18 – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163-190

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: BENEDITA DAYNE SANTOS VAZ

DATA DE NASCIMENTO:

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 96521-1648

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua dos Advogados – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163210

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33094314



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M JOSÉ PINTO TEIXEIRA



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

05 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: GABRIELA SOARES BEZERRA

DATA DE NASCIMENTO: 22/03/2012

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Esopo, Nº 303 – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163-150

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 () NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: FRANCISCO CLEITON BEZERRA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 01/09/1979

GRAU DE PARENTESCO: PAI

CONTATO: 21 98532-7277

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua dos Advogados – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163210

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33094314



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M JOSÉ PINTO TEIXEIRA



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

06 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: IZABEL

DATA DE NASCIMENTO: 22/03/2012

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO:

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: RAQUEL DE PAULA SANTOS DE SOUZA

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

DATA DE NASCIMENTO:

CONTATO: 21 98695-2511

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua dos Advogados – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163210

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33094314



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M JOSÉ PINTO TEIXEIRA



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

07 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: LUAN MANOEL JERONIMO

DATA DE NASCIMENTO: 09/08/2016

SEXO: MASCULINO (☒) FEMININO (☐)

GÊMEO: (A)? (☐) SIM (☒) NÃO

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

ENDEREÇO:

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: ROSILENE REGINA B. MANOEL

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

DATA DE NASCIMENTO: 06/06/1981

CONTATO: 21 97902-2245

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua dos Advogados – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163210

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33094314



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M JOSÉ PINTO TEIXEIRA



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

08- DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: MIGUEL ANGELO ALBUQUERQUE VAZ

DATA DE NASCIMENTO: 23/01/2019

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM () NÃO

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

ENDEREÇO: Avenida Babi, Nº 18 – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163-190

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? (X) SIM () NÃO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: BENEDITA DAYNE SANTOS VAZ

DATA DE NASCIMENTO:

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 96521-1648

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua dos Advogados – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163210

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33094314



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M JOSÉ PINTO TEIXEIRA



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

09 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: SAMUEL TEIXEIRA DA SILVA

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

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

ENDEREÇO: Rua oliveira Salazar – Santa Maria – Belford Roxo – CEP: 26165-480

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: DAIANE TEIXEIRA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO:

GRAU DE PARENTESCO:

CONTATO: 21 97020-3315 / 21 97543-5343

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua dos Advogados – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163210

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33094314



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M JOSÉ PINTO TEIXEIRA



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

10 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: THALYS FERNANDO DOS SANTOS DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 12/07/2014 **SEXO:** MASCULINO (X) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Barão de Congonhas, Nº 28 – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163-010

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

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? (X) SIM () 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: FERNANDA DOS SANTOS GUEDES

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

DATA DE NASCIMENTO:

CONTATO: 21 98355-7255

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua dos Advogados – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163210

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33094314



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M JOSÉ PINTO TEIXEIRA



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

11 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: VALENTINA DUTRA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 19/06/2017

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Esopo, Nº 303 – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163-150

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

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? (X) SIM () 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: RAFAEL DUTRA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 05/08/1993

GRAU DE PARENTESCO: PAI

CONTATO: 21 99427-8644

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua dos Advogados – Recantus – Belford Roxo – CEP: 26163210

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33094314