



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

01 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: LORENZO MUNIZ DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 15/12/2023

SEXO: MASCULINO (☒) FEMININO (☐)

GÊMEO: (A)? (☐) SIM (☒) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Boa Esperança, Nº 345 – Shangrilá – Belford Roxo – CEP: 26150-069

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: STEPHANIE DIAS MUNIZ

DATA DE NASCIMENTO: 16/06/1996

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99443-5032

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

02 - DATA DA INSCRIÇÃO: 26/02/2026

NOME COMPLETO: BENÍCIO SOUZA LEAL COSTA

DATA DE NASCIMENTO: 30/03/2022

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Teófilo Bispo, Nº 375 – Shangrilá – Belford Roxo – CEP: 26153-024

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: YASMIN SOUZA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 29/11/2003

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 98340-7018

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

03 - DATA DA INSCRIÇÃO: 26/02/2026

NOME COMPLETO: MIGUEL CARVALHO DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 07/08/2021

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Janio Quadros, Nº 31 – Shangrilá – Belford Roxo – CEP: 26150-300

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: CARLA LOPES DE OLIVEIRA

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

DATA DE NASCIMENTO: 14/03/1997

CONTATO: 21 97423-4159

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

04 - DATA DA INSCRIÇÃO: 26/02/2026

NOME COMPLETO: KALEB FULGÊNCIO EDUARDO

DATA DE NASCIMENTO: 29/04/2021

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Rui Corrêa, Nº 06 – Shangrilá – Belford Roxo – CEP: 26150-360

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: JEICIANE FULGÊNCIO FIDELES

DATA DE NASCIMENTO: 11/11/1988

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 97930-4417

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

05 - DATA DA INSCRIÇÃO: 26/02/2026

NOME COMPLETO: IZZIE CALIXTO SUQUE

DATA DE NASCIMENTO: 15/11/2021

SEXO: MASCULINO () FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Miguel Couto, Lote 4 Qudra 2 – Shangrilá – Belford Roxo – CEP: 26150-360

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 () 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: SAMARA F. D. DA SILVA CALIXTO

DATA DE NASCIMENTO: 01/03/1996

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 98007-5225 / 21 98841-0840

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

06 - DATA DA INSCRIÇÃO: 26/02/2026

NOME COMPLETO: MARIA LIZ DA SILVA OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 15/11/2021

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Arimbu, Nº 61 – Shangrilá – Belford Roxo – CEP: 26150-320

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: LORRANE DA SILVA RODRIGUES

DATA DE NASCIMENTO: 19/02/2001

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99138-6208

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

07 - DATA DA INSCRIÇÃO: 26/02/2026

NOME COMPLETO: MANUELLA SOPHIA BASTOS L. DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 15/11/2021

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Jeep, Nº 330 – Shangrilá – Belford Roxo – CEP: 26153-051

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 () 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: TAIS JULIANA BASTOS DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 27/03/2006

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 97431-3387 / 21 96803-1982

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

08 - DATA DA INSCRIÇÃO: 26/02/2026

NOME COMPLETO: GAEL ISAQUE DOS SANTOS ALVES

DATA DE NASCIMENTO: 15/11/2021

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Miguel Couto, Lote 6 Qudra F – Shangrilá – Belford Roxo – CEP: 26157-579

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 () 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: ANDRÉA DOS SANTOS XAVIER

DATA DE NASCIMENTO: 15/04/1981

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 99093-5961

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

09 - DATA DA INSCRIÇÃO: 26/02/2026

NOME COMPLETO: NICOLAS OLIVEIRA DE LIMA

DATA DE NASCIMENTO: 24/11/2021

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Miguel Couto, Lote 6 Qudra F – Shangrilá – Belford Roxo – CEP: 26157-579

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? (X) 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: BEATRIZ DE LIMA

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

DATA DE NASCIMENTO: 10/08/2002

CONTATO: 21 96591-1156

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

10 - DATA DA INSCRIÇÃO: 26/02/2026

NOME COMPLETO: RAFAEL SERAFIM PINHEIRO DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 16/01/2023

SEXO: MASCULINO (X) FEMININO ()

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Miguel Couto, Nº 6 – Shangrilá – Belford Roxo – CEP: 26157-579

TEM IRMÃOS MATRICULADOS NA UNIDADE DESEJADA NA 1ª OPÇÃO? (X) 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: BRUNA LOPES SERAFIM

DATA DE NASCIMENTO: 01/09/1993

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 97991-3502

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

11 - DATA DA INSCRIÇÃO: 27/02/2026

NOME COMPLETO: ESTHEPHANIE LORENA BRAGANÇA OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 20/01/2024

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Alberto Correia, Nº 90 – Shangrilá – Belford Roxo – CEP: 26153-255

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: ARILSON OLIVEIRA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 24/10/1994

GRAU DE PARENTESCO: PAI

CONTATO: 21 99485-5734

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

12 - DATA DA INSCRIÇÃO: 27/02/2026

NOME COMPLETO: EVA LAYARA BRAGANÇA DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 13/10/2021

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Alberto Correia, Nº 90 – Shangrilá – Belford Roxo – CEP: 26153-255

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: ARILSON OLIVEIRA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 24/10/1994

GRAU DE PARENTESCO: PAI

CONTATO: 21 99485-5734

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PEQUENOS HERÓIS SHANGRILÁ



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

13 - DATA DA INSCRIÇÃO: 27/02/2026

NOME COMPLETO: LIS FLORENCIO MOREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 08/07/2022

SEXO: MASCULINO () FEMININO (X)

GÊMEO: (A)? () SIM (X) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Europa, Nº 306 – Miguel Couto – Nova Iguaçu – CEP: 26070-362

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

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? (X) SIM () 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 () 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: BRUNA DOS SANTOS MOREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 13/12/1994

GRAU DE PARENTESCO: MÃE

CONTATO: 21 96848-1946

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Miguel Couto – Shangri-lá – Belford Roxo – CEP: 26157579

E-mail: educacensobr@gmail.com

INEP: 33203989