



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

01 - DATA DA INSCRIÇÃO: 14/01/2025

NOME COMPLETO: Maria Luiza Duarte Couto

DATA DE NASCIMENTO: 15/09/2021 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Helvia Bragança Nº 47 – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110-030

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 (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: Kaylane Tongo Duarte **DATA DE NASCIMENTO:** 18/03/ 2004

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 2199903-1177

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

02 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/11/2025

NOME COMPLETO: Davi Monteiro Faria da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 16/11/2023 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () **SIM (x) NÃO**

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

ENDEREÇO: Rua Projetada D, Nº 124 – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26113-734

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: Larissa Faria da Silva **DATA DE NASCIMENTO:** 09/01/2000

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21965412112

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

03 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/11/2025

NOME COMPLETO: Alícia Ribeiro

DATA DE NASCIMENTO: 14/08/2023 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua macambira, Nº45 – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26113-270

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: Ana Carolina Ribeiro dos Santos **DATA DE NASCIMENTO:** 08/12/2005

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 2196867-6210

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

04 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/11/2025

NOME COMPLETO: Richardy Magno Domingos de Oliveira

DATA DE NASCIMENTO: 25/12/2021 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Solania, Nº 25 – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110-300

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? () 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: Ana Paula Silva de Oliveira **DATA DE NASCIMENTO:** 20/11/1987

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 99892-1267

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

05 - DATA DA INSCRIÇÃO: 12/11/2025

NOME COMPLETO: Gael Pietro Gomes de Oliveira

DATA DE NASCIMENTO: 10/01/2022 **SEXO:** MASCULINO (☒) FEMININO (☐) **GÊMEO:** (A)? (☐) SIM (☒) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Solania Nº 103 – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110-300

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: Leticia Gomes dos Santos **DATA DE NASCIMENTO:** 29/08/2005

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 98674-1519

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

06 - DATA DA INSCRIÇÃO: 13/01/2026

NOME COMPLETO: Eloá Cristine Bomfim da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 23/06/2021 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Travessa Padua beco redentor Nº 5 – Jardim Redentor – Belford Roxo – CEP: 26110-250

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: Hellen Cristine Felipe da Silva **DATA DE NASCIMENTO:** 21/07/1999

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 98829-0183

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

07 - DATA DA INSCRIÇÃO: 13/01/2026

NOME COMPLETO: Theo De Almeida Nunes Senna

DATA DE NASCIMENTO: 18/08/2022 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Estrada Belford Roxo Nº 6100 – Bom Pastor – 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: Bianca de Almeida Nunes Alves **DATA DE NASCIMENTO:** 05/08/1990

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 97681-7661

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

08 - DATA DA INSCRIÇÃO: 13/01/2026

NOME COMPLETO: Abner Lucca Silva dos Santos

DATA DE NASCIMENTO: 18/08/2022 **SEXO:** MASCULINO (☒) FEMININO (☐) **GÊMEO:** (A)? (☐) SIM (☒) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Eduardo sanches rodrigues, lt. 15, qd. 3 – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110-260

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: Vanessa Pereira Silva **DATA DE NASCIMENTO:** 05/06/2021

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 99665-9868

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

09 - DATA DA INSCRIÇÃO: 22/01/2026

NOME COMPLETO: Valentina Soares Daudt

DATA DE NASCIMENTO: 14/06/2023 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Carqueja Lt1 Qd.E casa 3 – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26113-300

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? () 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: Elaine de campos Soares Daudt **DATA DE NASCIMENTO:** 06/04/1983

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 99349-7144

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

10 - DATA DA INSCRIÇÃO: 23/01/2026

NOME COMPLETO: Lorenzo Manoel Dos Santos Silva

DATA DE NASCIMENTO: 06/04/2023 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua da bondade Nº 370 – Jardim Redentor – Belford Roxo – CEP: 26196-010

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: Micheli Bandeira Dos Santos **DATA DE NASCIMENTO:** 30/03/2005

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 97058-7535

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

11 - DATA DA INSCRIÇÃO: 03/02/2026

NOME COMPLETO: Maria Heloiza Rodrigues Herculano Carvalho

DATA DE NASCIMENTO: 15/04/2023 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? (x) SIM () NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Renan de Souza Silva, LT 2, qd 8, condado, Nº 02 – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110-760

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 (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: Leandro Rodrigues do Carmo **DATA DE NASCIMENTO:** 21/11/1974

GRAU DE PARENTESCO: Pai **CONTATO:** 21995227502 / 21967188327

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

12 - DATA DA INSCRIÇÃO: 03/02/2026

NOME COMPLETO: Liz Gomes Fernandes Brum

DATA DE NASCIMENTO: 18/10/2023 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Condomínio reserva Nº 977 – Bom Pastor – 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)? (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: Bianca Gomes Fernandes **DATA DE NASCIMENTO:** 12/02/1997

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 98370-6171

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

13 - DATA DA INSCRIÇÃO: 13/02/2026

NOME COMPLETO: João de Assis Silva

DATA DE NASCIMENTO: 11/07/2024 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Av. Marcovald, Lt4 Q.N – Boa Esperança – Belford Roxo – CEP: 26113-040

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: Ana Cristina de Assis Branquini Cirilo **DATA DE NASCIMENTO:** 17/12/1999

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 96896-9251

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

14 - DATA DA INSCRIÇÃO: 13/02/2026

NOME COMPLETO: Noah Lima de Barros Agostinho

DATA DE NASCIMENTO: 02/02/2023 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Rafael Souza da Silva Quadra 21 lote 2Nº 82 – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110-303

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: Leticia Lima Agostinho **DATA DE NASCIMENTO:** 17/09/2003

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21988241125 / 21989030281

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

15 - DATA DA INSCRIÇÃO: 23/02/2026

NOME COMPLETO: Jady Silva Moreno da Cunha Santos

DATA DE NASCIMENTO: 04/08/2021 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Costa Júnior Nº 30 – Jardim Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110-350

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: Amanda Izabelly Silva Moreno **DATA DE NASCIMENTO:** 28/10/2002

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 99356-7414

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL ANA TERESA FERREIRA FRASCO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

16 - DATA DA INSCRIÇÃO: 26/02/2026

NOME COMPLETO: Antônio Bernardo de Abreu Lira

DATA DE NASCIMENTO: 20/10/2021 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: AVENIDA MARCOVALD, LOTE:9, QUADRA:9, Nº 560 – Boa Esperança – Belford Roxo – CEP: 26113-040

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: Antônio Ronielle de Abreu Lira **DATA DE NASCIMENTO:** 15/02/1989

GRAU DE PARENTESCO: Pai **CONTATO:** 21982808421 / 21981972530

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Estrada Belford Roxo – Bom Pastor – Belford Roxo – CEP: 26110260

E-mail:

INEP: 33193410