



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JANDIRA CASTELLAR



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

01 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/02/2026

NOME COMPLETO: Rebeca Vitória do Carmo Rocha

DATA DE NASCIMENTO: 03/07/2023 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Penídia Nº 26 – Bairro: Itaipu – Belford Roxo – CEP: 26157-180

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: Maurilene Domingos do Carmo Carvalho

DATA DE NASCIMENTO: 27/06/1987

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 98989-1858

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Antônio Lima – Heliópolis – Belford Roxo – CEP: 26140600

E-mail: crechejandiracastellar@gmail.com

INEP: 33156980



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JANDIRA CASTELLAR



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

02 - DATA DA INSCRIÇÃO: 12/02/2026

NOME COMPLETO: Brhyan Lucas Pinheiro dos Santos

DATA DE NASCIMENTO: 07/07/2022 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Esperança L1 Q 9 N°S/N – Heliópolis – Belford Roxo – CEP: 26116-410

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)? () SIM () NÃO

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

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Leticia Maria De Souza **DATA DE NASCIMENTO:** 19/02/2005

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 2199096-8552

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Antônio Lima – Heliópolis – Belford Roxo – CEP: 26140600

E-mail: crechejandiracastellar@gmail.com

INEP: 33156980



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JANDIRA CASTELLAR



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

03 - DATA DA INSCRIÇÃO: 12/02/2026

NOME COMPLETO: Bryan Barbosa Santos

DATA DE NASCIMENTO: 22/11/2023 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Antonio Lima Nº17 – Vila São Luiz – Belford Roxo – CEP: 26140-600

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 Cristina Justino Santos **DATA DE NASCIMENTO:** 25/02/2006

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 96907-8273

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Antônio Lima – Heliópolis – Belford Roxo – CEP: 26140600

E-mail: crechejandiracastellar@gmail.com

INEP: 33156980



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JANDIRA CASTELLAR



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

04 - DATA DA INSCRIÇÃO: 13/02/2026

NOME COMPLETO: Maria Cecilia Chagas de Sá Silva

DATA DE NASCIMENTO: 25/02/2023 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Machado Coelho Nº504 – Vila Olegario – Belford Roxo – CEP: 26012-120

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: Beatriz Chagas **DATA DE NASCIMENTO:** 10/11/1997

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 98197-4702

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Antônio Lima – Heliópolis – Belford Roxo – CEP: 26140600

E-mail: crechejandiracastellar@gmail.com

INEP: 33156980



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JANDIRA CASTELLAR



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

05 - DATA DA INSCRIÇÃO: 24/02/2026

NOME COMPLETO: Pietro Gabriel Martins De Oliveira

DATA DE NASCIMENTO: 08/11/2023 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () **SIM (x) NÃO**

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

ENDEREÇO: Rua Adriano Farias Nº 504 – Shangrila– Belford Roxo – CEP: 26127-174

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)? () **SIM (x) NÃO**

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

DADOS DO SOLICITANTE

NOME COMPLETO: Myllena Santos Martins **DATA DE NASCIMENTO:** 20/11/1998

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 97710-0969

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Antônio Lima – Heliópolis – Belford Roxo – CEP: 26140600

E-mail: crechejandiracastellar@gmail.com

INEP: 33156980



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL JANDIRA CASTELLAR



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

06 - DATA DA INSCRIÇÃO: 24/02/2026

NOME COMPLETO: Amanda Do Nascimento Acacio Dos Santos

DATA DE NASCIMENTO: 04/08/2022 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Aristides Nº18 – Itaipu – Belford Roxo – CEP: 26143-280

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? () 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 Nascimento **DATA DE NASCIMENTO:** 28/12/1982

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 99460-2560

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Antônio Lima – Heliópolis – Belford Roxo – CEP: 26140600

E-mail: crechejandiracastellar@gmail.com

INEP: 33156980