



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
ESCOLA MUNICIPAL GEOVANNA VITÓRIA DE BARROS FIRMINO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

01 - DATA DA INSCRIÇÃO: 02/03/2026

NOME COMPLETO: Ayla Nunes da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/2023 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Francisco Neto – Andrade Araújo – Belford Roxo – CEP: 26140-350

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 () NÃO

EM ACOMPANHAMENTO PELO CONSELHO TUTELAR? () SIM () 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: Bruna da Silva Nunes **DATA DE NASCIMENTO:** 23/06/1995

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 98545-2913

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Nunes Sampaio – Andrade Araújo – Belford Roxo – CEP: 26140420

E-mail: emgeovanadebfirmينو@gmail.com

INEP: 33193380



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
ESCOLA MUNICIPAL GEOVANNA VITÓRIA DE BARROS FIRMINO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

02 - DATA DA INSCRIÇÃO: 02/03/2026

NOME COMPLETO: Heloisa Rodrigues de Freitas

DATA DE NASCIMENTO: 11/03/2024 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Francisco Fernandes, LT27 QD 10 – PQ São Vicente – Palmeirinha – CEP: 26140-453

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: Kananda Rodrigues de Jesus **DATA DE NASCIMENTO:** 25/11/1996

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 2199291-0899

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Urua, 92 – Maringá – Belford Roxo – CEP: 26176120

E-mail: emgeovanadebfirmينو@gmail.com

INEP: 33193380



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
ESCOLA MUNICIPAL GEOVANNA VITÓRIA DE BARROS FIRMINO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

03 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: Jhonny Cauã Almeida da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 21/05/2023 **SEXO:** MASCULINO (☒) FEMININO (☐) **GÊMEO:** (A)? (☐) SIM (☒) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Avelino Lopes Fernandes do Couto Nº56, LT4 QD B – Andrade Araújo – Belford Roxo – CEP: 26140-430

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: Larissa da Silva Almeida **DATA DE NASCIMENTO:** 24/06/1999

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 98620-6922

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Urua, 92 – Maringá – Belford Roxo – CEP: 26176120

E-mail: emgeovanadebfirmينو@gmail.com

INEP: 33193380



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
ESCOLA MUNICIPAL GEOVANNA VITÓRIA DE BARROS FIRMINO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

04 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: Théo de Oliveira Salles

DATA DE NASCIMENTO: 16/02/2024 **SEXO:** MASCULINO (☒) FEMININO (☐) **GÊMEO:** (A)? (☐) **SIM (☒) NÃO**

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

ENDEREÇO: Rua Tupinambás, Nº 29 – Heliópolis – Belford Roxo – CEP: 26140-330

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: Ana Cláudia de Oliveira Costa **DATA DE NASCIMENTO:** 24/04/1996

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 98192-1157

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Urua, 92 – Maringá – Belford Roxo – CEP: 26176120

E-mail: emgeovanadebfirmينو@gmail.com

INEP: 33193380



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
ESCOLA MUNICIPAL GEOVANNA VITÓRIA DE BARROS FIRMINO



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

05 - DATA DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO: João Miguel Terenço da Rocha

DATA DE NASCIMENTO: 20/09/2019 **SEXO:** MASCULINO (☒) FEMININO (☐) **GÊMEO:** (A)? (☐) SIM (☒) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Dez, Nº 109 – Caioaba – Nova Iguaçu – CEP: 26015-220

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: Myllena Terenço da Rocha **DATA DE NASCIMENTO:** 21/04/2006

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 96655-3421 / 97937-7486

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Rua Urua, 92 – Maringá – Belford Roxo – CEP: 26176120

E-mail: emgeovanadebfirmينو@gmail.com

INEP: 33193380