



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PREFEITA MARIA LÚCIA NETTO DOS SANTOS



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

01 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/02/2026

NOME COMPLETO: Heitor Gabriel de Lima

DATA DE NASCIMENTO: 29/03/2021 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Jacarandá, Nº 54 – Pq São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26178-100

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? () 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: Jéssyca Natália P. de Lima **DATA DE NASCIMENTO:** 21/03/1993

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 98174-4235 / 98243-6689

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Avenida Tenente Armindo Leal Gonçalves – São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26178400

E-mail:

INEP: 33180768



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PREFEITA MARIA LÚCIA NETTO DOS SANTOS



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

02 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/02/2026

NOME COMPLETO: Laura Victoria Calixto L. Cabral

DATA DE NASCIMENTO: 26/02/2023 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Sargento Arnaldo da Conceição Fernandes, Nº7 – Sargento Roncalli – Belford Roxo – CEP: 26178-420

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: Jeniffer Calixto de Oliveira **DATA DE NASCIMENTO:** 20/05/2003

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 2198114-3850

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Avenida Tenente Armindo Leal Gonçalves – São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26178400

E-mail:

INEP: 33180768



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PREFEITA MARIA LÚCIA NETTO DOS SANTOS



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

03 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/02/2026

NOME COMPLETO: Samuel da Silva Caetano Piau

DATA DE NASCIMENTO: 15/05/2022 **SEXO:** MASCULINO (☒) FEMININO (☐) **GÊMEO:** (A)? (☐) SIM (☒) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Lafaiete de Freitas, Nº60 – Parque Jordão – Belford Roxo – CEP: 26177-010

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: Jessica da Silva Caetano Piau **DATA DE NASCIMENTO:** 09/07/1992

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 2196855-4115

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Avenida Tenente Armindo Leal Gonçalves – São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26178400

E-mail:

INEP: 33180768



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PREFEITA MARIA LÚCIA NETTO DOS SANTOS



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

04 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/02/2026

NOME COMPLETO: Iasmim Ribeiro da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 09/09/2022 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Pau Brasil, Nº 16 – Maringá – Belford Roxo – CEP: 26130-100

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: Jaqueline Ribeiro dos Santos **DATA DE NASCIMENTO:** 02/04/1997

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 96571-7324

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Avenida Tenente Armindo Leal Gonçalves – São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26178400

E-mail:

INEP: 33180768



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PREFEITA MARIA LÚCIA NETTO DOS SANTOS



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

05 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/02/2026

NOME COMPLETO: Pedro Santos Bittencourt

DATA DE NASCIMENTO: 31/01/2024 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Major Enio Cavalcante Caldas, Nº 131 – Sargento Roncalli – Belford Roxo – CEP: 26178-230

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: Debora S. Santos Bittencourt **DATA DE NASCIMENTO:** 15/01/1993

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 97428-0683

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Avenida Tenente Armindo Leal Gonçalves – São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26178400

E-mail:

INEP: 33180768



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PREFEITA MARIA LÚCIA NETTO DOS SANTOS



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

06 - DATA DA INSCRIÇÃO: 11/02/2026

NOME COMPLETO: Gustavo Henrique dos Anjos da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 31/03/2023 **SEXO:** MASCULINO (x) FEMININO () **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua das Palmeiras, Nº 53 – Pq São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26172-810

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: Vinícius **DATA DE NASCIMENTO:** 05/08/1990

GRAU DE PARENTESCO: Tio **CONTATO:** 21 98050-1177

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Avenida Tenente Armindo Leal Gonçalves – São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26178400

E-mail:

INEP: 33180768



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PREFEITA MARIA LÚCIA NETTO DOS SANTOS



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

07 - DATA DA INSCRIÇÃO: 18/02/2026

NOME COMPLETO: Maria Valentina Leonel dos Santos

DATA DE NASCIMENTO: 18/03/2023 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Oito, Nº 95 – Santa Tereza – Belford Roxo – CEP: 26193-440

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: Patrícia Leonel **DATA DE NASCIMENTO:** 09/01/2004

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 99007-1537

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Avenida Tenente Armindo Leal Gonçalves – São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26178400

E-mail:

INEP: 33180768



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PREFEITA MARIA LÚCIA NETTO DOS SANTOS



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

08 - DATA DA INSCRIÇÃO: 25/02/2026

NOME COMPLETO: Laura Alvarenga de Sousa

DATA DE NASCIMENTO: 11/05/2021 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Capitão Alencar Batista de Carvalho, Nº 84 Casa 83 – São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26178-583

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: Juliana Alvarenga da Silva **DATA DE NASCIMENTO:** 07/08/1998

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 99426-5197

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Avenida Tenente Armindo Leal Gonçalves – São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26178400

E-mail:

INEP: 33180768



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CRECHE MUNICIPAL PREFEITA MARIA LÚCIA NETTO DOS SANTOS



IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO A ALUNO – LISTA DE ESPERA.

09 - DATA DA INSCRIÇÃO: 25/02/2026

NOME COMPLETO: Alice Oliveira de Almeida

DATA DE NASCIMENTO: 11/04/2024 **SEXO:** MASCULINO () FEMININO (x) **GÊMEO:** (A)? () SIM (x) NÃO

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

ENDEREÇO: Rua Alameda Belford Roxo, LT 28 QD 11 – São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26178-060

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: Thays Ramos de Oliveira **DATA DE NASCIMENTO:** 14/09/1999

GRAU DE PARENTESCO: Mãe **CONTATO:** 21 99384-2228

ASSINATURA DO SOLICITANTE.

Endereço: Avenida Tenente Armindo Leal Gonçalves – São Vicente – Belford Roxo – CEP: 26178400

E-mail:

INEP: 33180768