PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

17759840926 8

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO: CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL:

ENDEREÇO (RUA, AV.): RUA SANTA CRUZ

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) ____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Emilly Gabrielle da Silva

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Mayeon Thiago Bento E DE Natália Mônica da Silva

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 04 / novembro / 13

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua João Joaquim Nº 219

BAIRRO Estaleiro CEP 32050-587

TELEFONE: RESIDENCIAL 3356-8938 recado COMERCIAL ____ CELULAR 8928-2057 8626-0805

E-MAIL (OPCIONAL): ____

RESPONSÁVEL LEGAL: (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS / ESPECIFICAR ____

COR/RAÇA: ( ) BRANCA ( ) PRETA ( ) AMARELA (X) PARDA ( ) INDÍGENA ( ) NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? (V) SIM ( ) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Lurdes GRAU DE PARENTESCO: avó TELE FONE: 8626-0805

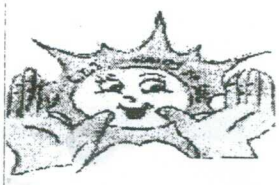
03 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
Matrícula	05/02/18	P/m	2018	4 A	1º P	Marly	Natália Mônica da S.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

14467963128D



01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Sara Martyr da Silva

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Fernando Caetano da Silva E DE Adriana Gonçalves

NATURAL DE B. Horizonte, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 25 / 03 / 14

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua Principal Nº 3350

BAIRRO N. Contagem CEP 32050-080

TELEFONE: RESIDENCIAL 3411-1407 COMERCIAL _____ CELULAR 97342-0350

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: ( ) BRANCA (X) PRETA ( ) AMARELA ( ) PARDA ( ) INDÍGENA ( ) NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? ( ) SIM (X) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Fernando GRAU DE PARENTESCO: Pai TELE FONE: 9839-8810

03 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
Matrícula	09/02/18	P/M	P	2018	1º P	Marly	X Adriana Gonçalves Martyr

17505296630 7

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

SD - 1978 1000622

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO: Cli Raios de Sol

SITUAÇÃO LEGAL:

ENDEREÇO (RUA, AV.): Santos Cruz

Nº: 205 | COMPLEMENTO: | CEP: 32050-366 | BAIRRO: Estoril

TELEFONE(S): 3356.9618 | MUNICÍPIO: Contagem | UF: MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE ORDEM (LIVRO DE REGISTRO DA VIDA ESCOLAR DAS CRIANÇAS) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELO(A) MENOR Maria Eduarda de Souza

SEXO (X) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Tiago da Silva Moreira

Talita de Souza Ferreira E DE

NATURAL DE Belo Horizonte, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 28 DE 01 DE 2014,

ENDEREÇO (RUA / AV.) (Avenida UPI) UL 35 RUA P

BAIRRO N. Contagem VILA ESPERANÇA Nº 228 100

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ CEP 9

COMERCIAL _____ CELULAR 9230.8550

RESPONSÁVEL LEGAL ( ) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR _____ 9339.7485

CEP 32050-891

3 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO > READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL
Matrícula	09/12	integral	2015	1A	MAT I	Marly	x Talita de Souza Ferreira
Ren	21/09/15	integral	2016	2A	MAT II	Marly	x Talita de Souza Ferreira
Ren	18/08/16	P/T	2017	3A	MAT III	Marly	x Talita de Souza Ferreira
Ren	19/09/17	P/M	2018	4A	1º P	Marly	x Talita de Souza

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

N13 - 336613 1897 3

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL
175048373420

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) ____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: GUSTAVO H. DE OLIVEIRA ROZA

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE SAMUEL HENRIQUE ROZA DA ROCHA E DE ANA CAROLINE F. DE OLIVEIRA

NATURAL DE BH, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 20/10/13

ENDEREÇO (RUA / AV.) UP 1 Nº 2155

BAIRRO N. CONTAGEM CEP 32050.030

TELEFONE: RESIDENCIAL ~~3392.9738~~ COMERCIAL ____ CELULAR ~~8034 7 9028~~

E-MAIL (OPCIONAL): 97121.6537 75705473

RESPONSÁVEL LEGAL: (X) MÃE (X) PAI ( ) OUTROS / ESPECIFICAR ____

COR/RAÇA: (X) BRANCA ( ) PRETA ( ) AMARELA ( ) PARDA ( ) INDÍGENA ( ) NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? (X) SIM ( ) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: D. MARIA GRAU DE PARENTESCO: ____ TELE FONE: 3392.9738

03 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
MAT	07/02	PT	2017	3	MAT III	Rose	Ana Caroline
Ren	19/09	P/M	2018	4	1º P	Marly	Ana Caroline

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

B.S - 93656460805

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL 175046398 47

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ,

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE ORDEM (LIVRO DE REGISTRO DA VIDA ESCOLAR DAS CRIANÇAS) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELO(A) MENOR Felipe Rodrigues Neto

SEXO ( ) FEM. (✓) MASC., FILHO (A) DE Marcos do Carmo Neto E DE Kaliane Rodrigues dos Santos Neto

NATURAL DE Belo Horizonte ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 12 DE 11 DE 13

ENDEREÇO (RUA / AV.) R. S. Joaquim Nº 180

BAIRRO Estaleiro CEP 32050 - 387

TELEFONE: RESIDENCIAL 33912246 COMERCIAL _____ CELULAR 985834903

RESPONSÁVEL LEGAL (✓) MÃE (✓) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR _____

3 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL
MAT	16/02	PT	2016	2A		Rox	Santos
Ren	18/01/16	PT	2017	3A		Monly	Santos
Ren	19/09/17	P/M	2018	4A		Monly	Valdeci
Ren	19/09/18	P/M	2019	5A		[illegible]	Valdeci Ferreira

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

B.J - 93665863572

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO

SITUAÇÃO LEGAL ID - 1446743488 70

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S) | MUNICÍPIO

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE ORDEM (LIVRO DE REGISTRO DA VIDA ESCOLAR DAS CRIANÇAS) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELO(A) MENOR Arthur Souza Marques

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Rafael Felipe M. da Silva E DE Rafaela de Souza Rodrigues

NATURAL DE Belo Horiz. ESTADO DE MG NASCIDO (A) EM 08 DE mar DE 2014.

ENDEREÇO (RUA / AV.) S. Miguel Nº 469

BAIRRO Estoril CEP 32050.367

TELEFONE: RESIDENCIAL 3311 7581 COMERCIAL _____ CELULAR ~~7518.0749~~ 99732.1319 98353.6316

RESPONSÁVEL LEGAL (✓) MÃE (✓) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR _____

3 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL
MAT.	15/12/15	P	2016	2	Mat II	[illegible]	Rafael Felipe
Ren	10/8	PT	2017	3	MAT III	[illegible]	Rafaela Souza
Ren	26/09	PM	2018	4	1º P	Marly	Rafael Felipe Marques
Ren	02/10/18	PM	2019	5	2º P	[illegible]	Rafaela de Souza R.

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

B.S - 98640374386

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL
ID-144674375923

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ,

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE ORDEM (LIVRO DE REGISTRO DA VIDA ESCOLAR DAS CRIANÇAS) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELO(A) MENOR Anna Laura dos Santos Guedes,

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Diomar de Souza Guedes E DE

Roziane Pessoano dos Santos Guedes.

NATURAL DE Belo Horizonte ESTADO DE MG NASCIDO (A) EM 06 DE 07 DE 13,

ENDEREÇO (RUA / AV.) V 33 Nº 368

BAIRRO N. Contagem CEP 32000100

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL _____ CELULAR 986936698

RESPONSÁVEL LEGAL (X) MÃE (X) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR _____

3 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL
mat	15/02	PT	2016	2A	MAT 2	Rox	Roziane C. dos S.
Ren	15/03	PT	2017	3A		Rox	Luanura S.C.S
Ren	29/9	PM	2018	4A	P	Rox	Luanura S.C.S
Ren	03/10	PM	2018	5A	2ºP	Rox	Roziane C dos S

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL 175045516786

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Eduardo Bandeira de Souza

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Denise Barbosa E DE Denilson Manqueira

NATURAL DE B. Horizonte, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 20 / 06 / 14.

ENDEREÇO (RUA / AV.) R Três Nº 11

BAIRRO Estaleiro CEP 320 50.366

TELEFONE: RESIDENCIAL 3911 7619 COMERCIAL _____ CELULAR 99940.6264 99993.6574.

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: (X) BRANCA ( ) PRETA ( ) AMARELA ( ) PARDA ( ) INDÍGENA ( ) NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? ( ) SIM (X) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Marcos Antônio Jane GRAU DE PARENTESCO: avó tia TELE FONE: 3911.7619 3911.6128

03 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
Matrícula	09/02/17	P/T	2017	3A	MAT III	Mary	Denise B. Bandeira
Read	23/11/17	P/M	2018	4A	1º P	Mary	Denise B. Bandeira
Ren	31/10	P M	2018	5A	2º P	[illegible]	Denise B. Bandeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

B.S - 23710586263

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL
NOS - ID - 13046378580

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ,

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE ORDEM (LIVRO DE REGISTRO DA VIDA ESCOLAR DAS CRIANÇAS) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELO(A) MENOR Maria Eduarda da Silva Cruz

SEXO (X) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Larissa Cássia Alves da Silva E DE William Jorge da Cruz Silva

NATURAL DE B.H, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 05 DE 10 DE 13,

ENDEREÇO (RUA / AV.) R. Esperança, Nº 252

BAIRRO Estaleiro CEP 32080-359

TELEFONE: RESIDENCIAL ~~33560011~~ COMERCIAL _____ CELULAR 9470.1347

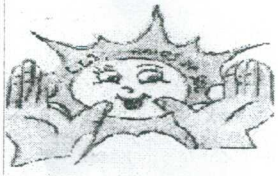
RESPONSÁVEL LEGAL (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR 7541.2880 / 3911.7438 AVÓ.

3 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL
MATRÍCULA	11/12/15	integral	2016	2A	maT II	Marly	Larissa Cássia
Ren	11/08/16		2017	3A		Tainara	Larissa Cássia
Ren	19/09/17	P/M	2018	4A	P.P	Marly	Larissa Cássia
Ren	13/10	P/M	2018	5A	2º P	[illegible]	[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL



17505947832 CPF → 158818046-86

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Kauã Victor Ribeiro Pereira

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Samuel Eugênio Pereira E DE Bianca Ribeiro Alves

NATURAL DE B. Horizonte, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 14 / 10 / 2013

ENDEREÇO (RUA / AV.) R: João Joaquim Nº 193

BAIRRO Estaleiro CEP 32050 387

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL _____ CELULAR 9570-2055 97154-6231

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS / ESPECIFICAR _____

COR/RAÇA: (X) BRANCA ( ) PRETA ( ) AMARELA ( ) PARDA ( ) INDÍGENA ( ) NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? (X) SIM ( ) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Bárbara GRAU DE PARENTESCO: Tio TELE FONE: –

03 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
MATRÍCULA	08/02/17	P/T	2017	3A	MAT III	Marly	Samuel Eugênio
Ren	22/09/17	P/M	2018	4A	1º P	Marly	Bárbara Cristina
Ren	31/10	PM	2018	5A	2 P	[illegible]	Bárbara Cristina

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

ID ~~14467533~~

BS - 23668990421

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL
ID. 14467533 7618

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ,

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE ORDEM (LIVRO DE REGISTRO DA VIDA ESCOLAR DAS CRIANÇAS) ____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELO(A) MENOR Sophia Nicoly da Silva

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Jorge Antonio Lima Filho E DE Lilian Deumilia Barbosa da Silva

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 24 DE 01 DE 14,

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rio Tres Ap. 203 Bl 06 Nº 21

BAIRRO Retiro CEP 32050-453

TELEFONE: RESIDENCIAL 33929819 COMERCIAL ~~98858-7308~~ CELULAR 973013935

RESPONSÁVEL LEGAL (X) MÃE (X) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR ____

3 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL
MAT	22/02	PT	2016	2A	MAT2	[illegible]	Lilian D B da Silva
Ren	11/08	P	2017	3A	MAT3	Mary	Jorge A.L. Filho
Ren	21/09	P/M	2018	4A	1º P	[illegible]	Lilian D B da Silva
Ren	21/01/18	P/M	2018	5A	2º P	[illegible]	Lilian

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

ID. 12785982 7629

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO: Cei Raios de Sol

SITUAÇÃO LEGAL:

ENDEREÇO (RUA, AV.): Santa Cruz

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205			Estaleiro

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
3356.0618	Contagem	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE ORDEM (LIVRO DE REGISTRO DA VIDA ESCOLAR DAS CRIANÇAS) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELO(A) MENOR DANIEL TEIXEIRA DE SOUZA,

SEXO ( ) FEM. (X) MASC., FILHO (A) DE Fernando Henrique Souza E DE Gabriela Teixeira de Macedo

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 30 DE 06 DE 2014,

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua Florença Nº 43

BAIRRO Estaleiro CEP 32050-372

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL _____ CELULAR ~~7503 5972~~ 9368-5108

RESPONSÁVEL LEGAL ( ) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR _____

3 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL
MATRICULA	11/12/14	integral	2015	1A	MAT I	Marly	Gabriela T. de macedo
Ren	25/09/15	integral	2016	2A	MAT II	Marly	Gabriela T. de macedo
Ren	12/08/16	Pac	2017	3A	MAT III	Rainora	Gabriela T. de macedo
Ren	19/09/17	P	2018	4A	1º P	Marly	Gabriela T. de macedo
Ren	03/10	PM	2019	5A	2º P	[illegible]	Gabriela T. de macedo

ID- 127860050195

NIS: ~~126.742.310.98~~

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

B.S 236510905 47

OK

CPF: 156.096.436-78

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO: CEI RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL:

ENDEREÇO (RUA, AV.): Santa Cruz

Nº: 205 | COMPLEMENTO: | CEP: | BAIRRO: Estaleiro

TELEFONE(S): 3356.9618 | MUNICÍPIO: Contagem | UF:

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE ORDEM (LIVRO DE REGISTRO DA VIDA ESCOLAR DAS CRIANÇAS)

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELO(A) MENOR Thallo Daniel Ferreira Lopes

SEXO ( ) FEM. (X) MASC., FILHO (A) DE JOSEANE LOPES MACHADO E DE JOSÉ GERALDO FERREIRA

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 24 DE 10 DE 2013

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua João Jeronimo Nº 112

BAIRRO Estaleiro

TELEFONE: RESIDENCIAL ~~[illegible]~~ COMERCIAL 8327.6499 CEP 32050-366

RESPONSÁVEL LEGAL (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR 3911.1443 CELULAR 8312-7886

3 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL
MATRÍCULA	03/12/14	integral	2015	1A	MAT I	Marly	Joseane Lopes
Ren	25/09/15	integral	2016	2A	MAT II	Marly	Joseane Lopes
Ren	12/05/16	P	2017	3A	MAT III	Marly	Joseane Lopes
Ren	19/09/17	P/m	2018	4A	1º P	Marly	Joseane Lopes
Ren	00/00/18	Pm	2018	5A	2 P	Marly	Joseane Lopes

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

17504841/0059

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL
CPF -> 172.496.596-42

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ NIS -> 23664345823.

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Emilly Pereira Jacerdo

SEXO (X) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Jesus Jacerdo Lobo E DE Cleonice Pereira Gomes.

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 31 / 12 / 13.

ENDEREÇO (RUA / AV.) São Miguel Nº 9

BAIRRO Estaleiro CEP 32050-367

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL _____ CELULAR ~~[illegible]~~ 99[illegible]

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: (X) MÃE (X) PAI ( ) OUTROS / ESPECIFICAR _____ 92198750

COR/RAÇA: (X) BRANCA ( ) PRETA ( ) AMARELA ( ) PARDA ( ) INDÍGENA ( ) NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? (X) SIM ( ) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____ TELE FONE: _____

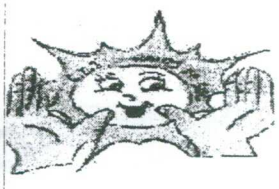
03 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
mat	02/9/16	P t	2017	3	Mat III	[signature]	X cleonice f. gomes
Ren	19/09/17	P/m	2018	4	1º P	[signature]	X cleonice f. gomes
Ren	21/10/18	P m	2018	5	2 P	[signature]	cleonice f. gomes

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

17732462323



01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) ____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: MIGUEL FRANCISCO O. SANTO

SEXO ( ) FEM. (X) MASC., FILHO(A) DE GILBERTO CANDIDO DOS SANTOS E DE ROSA CRISTINA DE OLIVEIRA

NATURAL DE ANTONIO MEIS, ESTADO DE RO, NASCIDO (A) EM 05 / MARÇO / 14

ENDEREÇO (RUA / AV.) BLO CAMPINA VERDE Nº 148

BAIRRO ESTALEIRO CEP 32050-385

TELEFONE: RESIDENCIAL ____ COMERCIAL ____ CELULAR 9 353.7536

E-MAIL (OPCIONAL): ____

RESPONSÁVEL LEGAL: (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS / ESPECIFICAR ____

COR/RAÇA: ( ) BRANCA ( ) PRETA ( ) AMARELA (X) PARDA ( ) INDÍGENA ( ) NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? ( ) SIM ( ) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: JUSSANA GRAU DE PARENTESCO: TIA TELE FONE: 75321335

03 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
~~17/02/18~~	17/02/18	P/M	2018	4	1º P	[illegible]	[illegible]
Ren	04/10	P/M	2019	5	2º P	[illegible]	[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

17500595591609

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO: CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL:

ENDEREÇO (RUA, AV.): RUA SANTA CRUZ

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) ____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Yasmin Lavinia dos Santos,

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Aline Fernandes E DE Elber Domingos

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 21 / 05 / 2014,

ENDEREÇO (RUA / AV.) R. UL 35 Nº 105

BAIRRO N. Contagem CEP 32050-100

TELEFONE: RESIDENCIAL 3911-1336 COMERCIAL 9365-1830 CELULAR ~~3200-80/9739-1892~~ 32050-100

E-MAIL (OPCIONAL): ____

RESPONSÁVEL LEGAL: (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS / ESPECIFICAR ____

COR/RAÇA: ( ) BRANCA ( ) PRETA ( ) AMARELA ( ) PARDA ( ) INDÍGENA ( ) NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? ( ) SIM (X) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Laudiceia GRAU DE PARENTESCO: avó TELE FONE: 7505-4461

03 – QUADRO DE MATRÍCULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
Matrícula	17/02/17	DIT	2017	3A	MAT III	Nayly	x Aline Fernandes
Ren	04/12/17	P/M	2018	4A	1º P	Nayly	x Aline Fernandes
Ren	09/10/18	P M	2018	5A	2 P	[illegible]	x Aline Fernandes

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

13083129898

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)
RUA SANTA CRUZ

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
31 33569618	CONTAGEM	MG

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) ____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: João Miguel Marques Alves da Silva

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE João Antônio da Silva E DE Glenca Micaele

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 29 / 12 / 13

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua Italia Nº 289

BAIRRO Estaleiro CEP ____

TELEFONE: RESIDENCIAL 3913-2346 COMERCIAL ____ CELULAR 7561-9710 7504-6904

E-MAIL (OPCIONAL): ____

RESPONSÁVEL LEGAL: (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS / ESPECIFICAR ____

COR/RAÇA: ( ) BRANCA ( ) PRETA ( ) AMARELA (X) PARDA ( ) INDÍGENA ( ) NÃO DECLARADA

RECEBE BENEFÍCIO DO PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA? (X) SIM ( ) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Americo João Antônio GRAU DE PARENTESCO: avô pai TELE FONE: 7504-6904 8781-5437

03 – QUADRO DE MATRICULA

PROCESSO: > MATRÍCULA > RENOVAÇÃO >READMISSÃO	DATA DO PROCESSO	ATENDIMENTO: >PARCIAL: • MANHÃ • TARDE >INTEGRAL	ANO LETIVO (A CURSAR)	IDADE	IDENTIFICAÇÃO DA TURMA	NOME DO(A) FUNCIONÁRIO(A) RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA
matrícula	01/02/18	P/m	2018	4A	1º P	[illegible]	Glenca K
Rcn	4/10	Pm	2019	5A	2º P	[illegible]	Glenca M