PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO

12740369549-5

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

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: Clarice Rosa Rocha Silva

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Sabrina Souza E DE Warlen Luciano

NATURAL DE B.H, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 11 / 07 / 2012

ENDEREÇO (RUA / AV.) UL 34 Nº 130

BAIRRO N. Contagem CEP 32050.110

TELEFONE: RESIDENCIAL 33569721 COMERCIAL _____ CELULAR 8737 0673

E-MAIL (OPCIONAL): _____

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

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

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

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Rosângela GRAU DE PARENTESCO: madrinha TELE FONE: ~~8735 4666~~ 8735 4666 ~~8737 08743~~

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	P/M	2017	4A	1º P	Marly	Sabrina S. Rocha
Rem	19/9/17	P/M	2018	5A	2º P	Rose	Sabrina S. Rocha

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

ID- 14471329 6189

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	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 Eli Felipe Correia,

SEXO ( ) FEM. (X) MASC., FILHO (A) DE Culler Felipe E DE Edinice Valadares

NATURAL DE Bom Jesus do Galho, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 21 DE 05 DE 13,

ENDEREÇO (RUA / AV.) VP2 Nº 2,3000

BAIRRO N. Contagem CEP 32050 080

TELEFONE: RESIDENCIAL 3356-8554 COMERCIAL _____ CELULAR 98026-7901

RESPONSÁVEL LEGAL (X) MÃE (X) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR 3522-5690

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	26/04/16	Parcial	2016	3A	MAT 3	Marly	X
Ren	18/03/16	P/M	2017	4A	1º P	Marly	X Edinice V.C Valadares
Read	22/11/17	P/TM	2018	5A	2º P	Marly	X

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

BS - 23638637421

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO

SITUAÇÃO LEGAL ID. 107950249691

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	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 DIOGO ABNER SOUZA SILVA

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE MOISES MARCOS SILVA E DE JESSICA CRISTINA DE SOUZA

NATURAL DE CONTAGEM, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 10 DE 10 DE 12

ENDEREÇO (RUA / AV.) COLORADO Nº 169

BAIRRO ESTAGEIRO CEP 32050-389

TELEFONE: RESIDENCIAL [illegible] COMERCIAL 33928511 CELULAR [illegible]

RESPONSÁVEL LEGAL (✓) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR [illegible] (mãe)
7179.1629

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	24/02	INT	2013	2	MAT 2	Rose	x Jéssica C.
Ren	22/09/15	INT	2016	3	MAT 3	Rose	Jéssica C.
Ren	15/08/16	P	2017	4	1º P	Nanly	Jéssica C.
Ren	19/9/17	PM	2018	5	2º P	Rose	Maria marcos silva

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

B 5.23.62.58.05398
JD 10793757268 9

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.): R. STA CRUZ

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050-353	ESTALEIRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
(31) 3356 9618.	CONTAGEM	

02 – DADOS PESSOAIS

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

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELO(A) MENOR Pedro Henrique da Silva,

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Graziele Aparecida da Silva. E DE ____

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 14 DE março DE 13,

ENDEREÇO (RUA / AV.) VC 5 Nº 206

BAIRRO Nova Contagem CEP 32050-070

TELEFONE: RESIDENCIAL 3356 7075 COMERCIAL ____ CELULAR 75221947. 92274983.

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

97354-3789 mãe

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	04/02/15	INT	2015	2A	MAT 2	Rose	x Graziele Ap. da Silva
Ren	22/09/15	INT	2016	3A	MAT 3	Marly	X Graziele Ap. da Silva
Ren	16/09	PM	2017	4A	1º P	Rose	Graziele Ap. da Silva
Ren	28/09	PM	2018	5A	2P	Rose	Eliane Pereira

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO

1974175977741

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

1001

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: Franciele Souza de Jesus

SEXO ( ) FEM ( ) MASC., FILHO(A) DE Aline de Souza E DE Luiton de Jesus Pereira

NATURAL DE B. Horizonte, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 03 / 09 / 2012

ENDEREÇO (RUA / AV.) R: Taraquó Nº 277

BAIRRO Estaleiro CEP 32050.355

TELEFONE: RESIDENCIAL 3911-5878 COMERCIAL ____ CELULAR ____

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: Maria Alice GRAU DE PARENTESCO: Avó TELE FONE: 3911-5878

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	07/09/17	P/M	2017	4A	10P	Marly	X Maria Alice
Rem	19/09/17	P/M	2017	5A	09P	Marly	X Alina de Souza

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO J-A 3336 9581

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID)

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Eloza Vitória de Oliveira,

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Maria de Fátima Ferreira E DE Vanderlei Soares

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 10 / 08 / 12,

ENDEREÇO (RUA / AV.) Vl Trinta e quatro Nº 200

BAIRRO N. Contagem CEP 32050 110

TELEFONE: RESIDENCIAL COMERCIAL CELULAR 9594-2985 mãe 98987-6347

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: Ana Paula GRAU DE PARENTESCO: tia TELE FONE: 3356-8966

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	12/03/18	P/M	2018	5A	2º P	Marly	x Maria de Fátima

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO

SITUAÇÃO LEGAL 1197939199004

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID)

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Ana Clara Silva Ferreira Batista

SEXO (X) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Carlos Henrique Batista E DE Joice Cristina Silva

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 14 / maio / 13

ENDEREÇO (RUA / AV.) Vl Cinco Nº 419

BAIRRO N. Contagem CEP 32050.320

TELEFONE: RESIDENCIAL 97169.2667 COMERCIAL CELULAR 97313.3990

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: Stefâneo GRAU DE PARENTESCO: Tio TELE FONE: 98962.5504

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	04/06/18	e/m	2018	5A	20P	Marly	x Joice Silva

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

B.S 93673766003

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO JD-14467371828

SITUAÇÃO LEGAL

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 Kaique Ryan Pereira,

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Elisson Leite Pereira Silva. E DE Meirylene da Silva Gonzaga

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 18 DE 07 DE 12,

ENDEREÇO (RUA / AV.) RJ 30 Nº 950

BAIRRO N. Contagem CEP 32050-090

TELEFONE: RESIDENCIAL 3911.6386 Meliene COMERCIAL CELULAR 85965883

RESPONSÁVEL LEGAL (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR 3356-9349 / 8596-5983

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	19/02	PT	2016	3A		Rose	Meirylene S. Gonzaga
Ren	05/06	PM	2017	4		Rose	Meirylene S. Gonzaga
Ren	22/09/17	PM	2018	5		Rose	Meirylene S. G. de Vasconcelos

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR, BRINCAR, CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO NIS-127 5628309801

SITUAÇÃO LEGAL ID. 12741667900

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: LUCIANA SOUZA GOMES

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE ANAJANA SOUZA DE ARAUJO E DE LUCIO MARCOS GOMES FERREIRA

NATURAL DE CONTAGEM, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 02/08/12

ENDEREÇO (RUA / AV.) UL. 42 Nº 97

BAIRRO N. CONTAGEM CEP 32050-010

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL 99707950 CELULAR 92270823

E-MAIL (OPCIONAL): _____

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

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

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

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: BAIANA GRAU DE PARENTESCO: AVÓ TELE FONE: 35131810

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	02/02	PM	2017	4	1º P	[illegible]	Anapaca
Rem	19/9/17	PM	2018	5	2º P	[illegible]	Anapaca

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO 17334018 75

SITUAÇÃO LEGAL NIS → 23777708857

ENDEREÇO (RUA, AV.) CPF → 160.957.626-85

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Layza da Silva Trindade,

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Magda da Silva E DE Ilusinar Marcel

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 11 / 06 / 13,

ENDEREÇO (RUA / AV.) Bc dos Joaquim Nº 28

BAIRRO Estaleiro CEP 32050.401

TELEFONE: RESIDENCIAL 8888.5841 COMERCIAL _____ CELULAR 3392.8770

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: ( ) 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: Helena Ilusinar GRAU DE PARENTESCO: avó Pai TELE FONE: 3392.8770 8888.5841

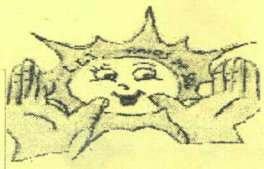
03 – QUADRO DE MATRÍCULA

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	27.11.17	P/M	2018	5A	2º P	Marly	Magda da Silva

ID - 1974188948 73

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

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: Luiz Felipe Meira Antunes,

SEXO* ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Raylene Meira José E DE Leones Antunes Salvino

NATURAL DE nova Lima, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 16 / 09 / 2012

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua Jaraguá Nº 25

BAIRRO Estaleiro CEP 32050.355

TELEFONE: RESIDENCIAL 3050-6206 COMERCIAL ____ CELULAR 9584-3234

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 (X) NÃO

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Ronilda GRAU DE PARENTESCO: tia TELE FONE: 9584-3234

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	10/03/16	P/M	2017	4A	1º P	Mary	x Ronilda Meira
Ren	29/09/17	P/M	2018	5A	2P	[illegible]	Ronilda Meira

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

ID 1249392131 98

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM — EDUCAR E CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO

SITUAÇÃO LEGAL: C.E. Raios de Sol

ENDEREÇO (RUA, AV.): Santa Cruz

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
		32050.366	Petroleiro

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
3356.9618	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 Julia Gabrielly de Arruda,

SEXO (*) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Carlos Elisson E DE Solange Maria

NATURAL DE B.H, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 14 DE 04 DE 2013.

ENDEREÇO (RUA / AV.) Colorado Nº 133

BAIRRO Petroleiro CEP 32050-389

TELEFONE: RESIDENCIAL 3911.7585 COMERCIAL ~~9850-1980~~ CELULAR 8409.7414?

RESPONSÁVEL LEGAL ( ) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR 8763.4029 / irmã 9647-8403

Adriano - 3356.7016.

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	25/01/15	integral	2015	2A	MAT 2	Marly	Solange Maria de Arruda
Ren	22/09/15	integral	2016	3A	MAT 3	Marly	Carlos Elisson S. Rodrigues
Read		P	2017	4A	1º P	Marly	Solange Maria Arruda
Ren	29/09/17	PM	2018	5A	2P	Rose	Carlos Elisson dos Rodrigues

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO ID. 13002370053G

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Yasmin Sophia Santos Fernandes.

SEXO ( ) FEM. (X) MASC., FILHO(A) DE Sandra Gomes E DE Rafael dos Santos Fernandes

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 28 / 07 / 2012

ENDEREÇO (RUA / AV.) V 42 Nº 305

BAIRRO N. Contagem CEP 32050-010

TELEFONE: RESIDENCIAL 3911.1348 COMERCIAL _____ CELULAR (9119-3542) 97517-0335

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: Neide ou Walter GRAU DE PARENTESCO: avó TELE FONE: 3911-1348

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	30/01/17	P/M	2017	4A	1º P	Marly	X Sandra g Santos
Rem	19/9/17	P/M	2018	5A	2º P	Rose	X Sandra g Santos

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO 1275641 0621

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID)

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Jaymon Ferreira dos Santos

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Reidney Ferreira E DE Josiane Cristina.

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 11 / Julho / 12,

ENDEREÇO (RUA / AV.) Vl Cinco Nº 419

BAIRRO N Contagem CEP 32050320

TELEFONE: RESIDENCIAL 3150-0351 COMERCIAL CELULAR 97169-2617

E-MAIL (OPCIONAL): 97180-6709

RESPONSÁVEL LEGAL: ( ) 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: Pedro GRAU DE PARENTESCO: avô TELE FONE: 3150-0351

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	21/03/17	P/M	2018	5A	2º P	Marly	Josiane Cristina Silva

128 32040159 5

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

~~NIS-165 39202718~~

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR E CUIDAR

B.S 23632026269 - NIS

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.) Cei Raios de Sol

Nº 205 | COMPLEMENTO | CEP 32050.366 | BAIRRO Estalaio

TELEFONE(S) 3356 0618 | 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 Renato Vinicius S. Gomes

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Tatiana Silva Gomes E DE

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 04 DE 02 DE 2013

ENDEREÇO (RUA / AV.) R. Três Nº 01

BAIRRO Vila Estalaio CEP 32050-366

TELEFONE: RESIDENCIAL ~~3311.1300~~ COMERCIAL 3911 7158 CELULAR ~~[illegible]~~

RESPONSÁVEL LEGAL (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR 99554-8815 99814 1927 (AVÓ)

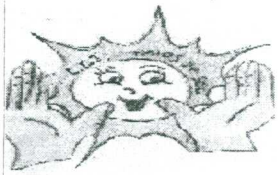
3 – QUADRO DE MATRÍCULA

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
MAT	20/02	INT	2013	2	MAT 2	Rosi	Tatiane Silva
Readmissão	10/08	INT	2015	2	MAT 2	Mary	Tatiana Silva
Renovação	21/09	INT	2016	3	MAT 3	Mary	Tatiane Silva Gomes
Rend.	08/02	P/M	2017	4	1º P	Rosi	Tatiane Silva
Ren	22/09	P/M	2018	5	2º P	Mary	Tatiane Silva

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO

175175265457

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL



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: Filipe Marques R. de Menez

SEXO ( ) FEM. (X) MASC., FILHO(A) DE Rafael Bruno de Menezes E DE Lilian de Oliveira Rocha.

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 24 03 / 13

ENDEREÇO (RUA / AV.) Est Antiga R. dos Neves Nº 3065

BAIRRO N. Contagem CEP 32050 374

TELEFONE: RESIDENCIAL 993754803 COMERCIAL _____ CELULAR 993669958

E-MAIL (OPCIONAL): _____ 3049.7624

RESPONSÁVEL LEGAL: (X) MÃE (X) PAI ( ) OUTROS / ESPECIFICAR Recado.

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: Jonete. GRAU DE PARENTESCO: Avó TELE FONE: 3049 7626

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	08/10	PM	2017	4		Rose x	
Ren	17/11	P/M	2018	5		Marly	x Lilian Rosa

12795354987

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

CPF 701.746.996-84

BS - 236858492876

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO: C.ei Raios de Sol

SITUAÇÃO LEGAL:

ENDEREÇO (RUA, AV.): Santa Cruz

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050.353	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 Emanuel Assef Souza Bonfim

SEXO ( ) FEM. (X) MASC., FILHO (A) DE Rutleia de Souza Brito E DE Cássio Pinheiro Bonfim

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 27 DE Julho DE 2012

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua Esperança Nº 145

BAIRRO Estaleiro CEP 32050.359

TELEFONE: RESIDENCIAL 3911-1380 COMERCIAL _____ CELULAR ~~8550-8922~~ 9225-8205

RESPONSÁVEL LEGAL (X) 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
MATRÍCULA	07/04/15	integral	2015	2A	mat 2	Nanly	
Ren.	23/9/15	Int.	2016	3a	mat 3	[illegible]	
Ren	17/08/16	P/M	2017	4A	1º P	Nanly	
Ren	19/09/17	P/M	2018	5A	2º P	Nanly	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

12740382833

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: Claudio Henrique Lopes

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Alverinda Soares E DE Claudio Lopes

NATURAL DE B. Horizonte, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 08 / 11 / 2012

ENDEREÇO (RUA / AV.) R. Patrocio Nº 36

BAIRRO U. Estaleiro CEP 32050-032

TELEFONE: RESIDENCIAL ~~3913 2758~~ COMERCIAL ~~3913 2758~~ CELULAR 8534-5212

E-MAIL (OPCIONAL): 98512.78.25

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: Geralda GRAU DE PARENTESCO: avó TELE FONE: ~~393-17.58~~ ~~3913 7758~~

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	15/01/17	P/M	2017	4A	1º P	Marly	Alverinda Soares
Ren	19/9/17	P/M	2018	5A	2º P	Rose	Alverinda Soares
Readmi	10/4/18	P/M	2018	5A	2º P	Rose	Alverinda Soares Lopes

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

ID. 127937198973

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO: Eli Raios de Sol

SITUAÇÃO LEGAL:

ENDEREÇO (RUA, AV.): Santa Cruz

Nº: 205 | COMPLEMENTO: | CEP: | 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 Ana Clara Oliveira Bomfim

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Robson Dias Ferreira E DE Fátima de Oliveira Barbosa

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 20 DE 12 DE 12

ENDEREÇO (RUA / AV.) R. Esperança

BAIRRO Estoril Nº 192

TELEFONE: RESIDENCIAL 3706.3504 COMERCIAL 9821-8472 CEP 32050-

RESPONSÁVEL LEGAL (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR 3040-6627

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	04/12	INT.	2015	2	mat2	Rosa	Felicentina do Jesus Pereira
Ren	22/09	INT	2016	3	mat3	Marly	x Robinson
Ren	15/08/16	P/M	2017	4	1º	Marly	x Robinson

F

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

17519268-7

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: Ana Flávia de O. Souza

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Antonio Paulo de Oliveira E DE Claudia de Souza Pereira

NATURAL DE BH, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 31 / 12 / 12

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua 30 Nº 601

BAIRRO Nova Contagem CEP _____

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL _____ CELULAR _____

E-MAIL (OPCIONAL): _____

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

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

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

EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM:

NOME: Poliana GRAU DE PARENTESCO: (tio Carlos) TELE FONE: 33567336

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	14/02	PM	2017	4		[illegible]	Poliana
Ren	23/09	PM	2018	5		[illegible]	Claudia de Souza Pereira

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR, BRINCAR, CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO ID 1974064833 2

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.) CPF - 144 512 776 8D

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID)

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Arthur Santos Reis Silva

SEXO ( ) FEM. (X) MASC., FILHO(A) DE Jakeline dos Santos Reis E DE Denildo Ferreira

NATURAL DE Itamboqui, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 26 / 11 / 12

ENDEREÇO (RUA / AV.) R: São Joaquim Nº 26

BAIRRO U. Estaleiro CEP 32050.387

TELEFONE: RESIDENCIAL ~~3356-8868~~ COMERCIAL CELULAR 8657-6166
8542-5506

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: Marcia Valdeci GRAU DE PARENTESCO: Vizinha CL TELE FONE: 3356.8868 8634.6811

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	30/01/17	P/M	2017	4A	1º P	Marly	x Jakeline Santos Reis
Ren	19/09/17	P/M	2018	5A	2º P	Marly	x Jakeline Santos Reis

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

17505 3593990

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: Gabriel Rodrigues P. Nunes

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Fabiano Rodrigues Nunes E DE Aniele Batista Pereira.

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 26 / 09 / 12

ENDEREÇO (RUA / AV.) VP 1 Nº 2465

BAIRRO Nova Contagem CEP 32090-030

TELEFONE: RESIDENCIAL ~~33568626~~ / COMERCIAL _____ CELULAR 87689790 8773 8768

E-MAIL (OPCIONAL): _____

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: _____ 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	20/02	P/m	2017	4	1º P	[illegible]	Aniele Batista
Ren	19/09	P/m	2018	5	2º P	[illegible]	
							Fabiano Rodrigues
Read	17/04	P/m	2018	5	2º P	[illegible]	Aniele Batista

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

NIS ~~B.S~~ - 036788009177 CPF. 702908186-21

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL RAIOS DE SOL

SITUAÇÃO LEGAL
ID. 144675746207

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 Gabrielly Vitória N. de

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Cesar Pedro de Carvalho Gonçalves E DE

Sandra Maria Pereira Neves.

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 21 DE 02 DE 13

ENDEREÇO (RUA / AV.) UP 1 Nº 2445

BAIRRO N. Contagem CEP 32050030

TELEFONE: RESIDENCIAL 3391 7715 (Avós) COMERCIAL _____ CELULAR 99741 4161

RESPONSÁVEL LEGAL (X) MÃE (X) PA ( ) 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	18/09	PT	2016	3		[illegible]	Sandra
Ren	08/08	P	2017	4		[illegible]	Fabíola Carla
Ren	19/09	M	2017	5		[illegible]	Sandra Maria

NIS: 2380351036 4

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM – EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Kathleen Isabely de Paula,

SEXO (X) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Bruno de Oliveira E DE Lindinéia Angela de Paula

NATURAL DE BH, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 15 / 06 / 13,

ENDEREÇO (RUA / AV.) R. Continia Nº 4A

BAIRRO Estoril II CEP _____

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL _____ CELULAR 98594-4225

E-MAIL (OPCIONAL): _____ Tia → 99339-9613 Cerbicot

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: Bruno de Oliveira GRAU DE PARENTESCO: Pai TELE FONE: 9607-6953

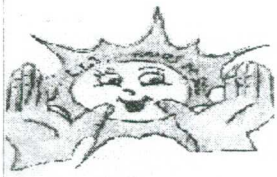
DIEGO CONHECIDO 99759146 0

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	14/12/17	P/M	2018	5A	2º P	Marly	x Lindinéia Angela

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

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: Marcela Vitoria Silva.

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Guilherme Henrique da Silva E DE Jonaina do Carmo P. da Silva

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 12 / 06 / 13

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua Esperança Nº 170

BAIRRO Estaleiro CEP 32050-359

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL _____ CELULAR 973590061.

E-MAIL (OPCIONAL): _____

RESPONSÁVEL LEGAL: (X) MÃE (X) 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: Adriana GRAU DE PARENTESCO: _____ TELE FONE: 33567016

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	06/02	Pm	2017	4		Rose	a Dulcinéia
Ren	09/01/19	PM	2018	5		Rose	Jonaina

CPF 142.347.486-14

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

NIS-938 32745 080

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

JD. 14467196908

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	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 Pedro Henrique Maciel,

SEXO ( ) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Celio de Carvalho E DE Mariana Vieira

NATURAL DE B.H, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 21 DE 12 DE 12,

ENDEREÇO (RUA / AV.) AV UPI Nº 2445

BAIRRO N. Contagem CEP 32050030

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ COMERCIAL _____ CELULAR 98722-2134

RESPONSÁVEL LEGAL (X) MÃE ( ) PAI ( ) OUTROS ESPECIFICAR _____ 9860129558

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	19.02.16	PIT	2016	3A	MAT III	Marly	x Mariana V.M. Carva
Ren	[illegible]	PM	2017	4A	1º P	Rose	Mariana V.M. Carval
Read	23/03/17	PM	2017	4A	1º P	Marly	x Celio de Carvalho
Ren	19/9/17	PM	2018	5A	2ºP	Rose	x Celio de Carvalho

NIS: 23616444446

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM — EDUCAR BRINCAR CUIDAR

CPF 173 182 906-20

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO 13029602920

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: VICTOR GABRIEL GONSALVES ARAUJO

SEXO ( ) FEM. (X) MASC., FILHO(A) DE TATIANE GONSALVES E DE DAVI DE ARAUJO

NATURAL DE CONTAGEM, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 05 / 08 / 2012

ENDEREÇO (RUA / AV.) Rua Jose Sebastiao Nº 276

BAIRRO Petalero CEP 32050.365

TELEFONE: RESIDENCIAL 3356.1643 COMERCIAL _____ CELULAR 99534.6943

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: Penha (avó) GRAU DE PARENTESCO: avó TELE FONE: 3356.1643

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	30/01/17	P/M	2017	4A	1º P	Marly	Tatiane g. Silva
Rem	19/9/17	P/M	2018	5A	2º P	Rose	Tatiane g. Silva

CPF: 172.435.256-04 anos.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

NIS: 2048.1646.3901

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO 1.300395255264

SITUAÇÃO LEGAL

ENDEREÇO (RUA, AV.)

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) Vinicius Vanderley Torres

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: _____,

SEXO ( ) FEM. (X) MASC., FILHO(A) DE José Aparecido Vanderley E DE Dalila Torres

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 13 / 05 / 13,

ENDEREÇO (RUA / AV.) VL 32 Nº 100

BAIRRO N. Contagem CEP 32050-130

TELEFONE: RESIDENCIAL 8703-1331 COMERCIAL _____ CELULAR 8598-2307

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: Lindinalva GRAU DE PARENTESCO: avó TELE FONE: 989902540

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	08/08/17	P/M	2017	4A	1º P	Mary	Dalila Torres Vanderley
Rem	09/09/17	P/M	2018	5A	2º P	Mary	Dalila Torres Vanderley

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO 197-785-36760

SITUAÇÃO LEGAL CPF - 172.449.376.01

ENDEREÇO (RUA, AV.) NIS - 23681450214

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF

02 – DADOS PESSOAIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA NO MEC (ID) _____

O ABAIXO ASSINADO, PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA: Sophia dos Anjos Paixão,

SEXO (X) FEM. ( ) MASC., FILHO(A) DE Jessica Carolina E DE Denis Junio

NATURAL DE B. Horizonte, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 12 / 08 / 12,

ENDEREÇO (RUA / AV.) VL 30 Nº 1191

BAIRRO N. Contagem CEP 32050-090

TELEFONE: RESIDENCIAL 3015-0022 COMERCIAL _____ CELULAR 7559-2519

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: Adriana da Mata GRAU DE PARENTESCO: avó TELE FONE: 3015-0022

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	30/01/17	P/M	2017	4A	1º P	Marly	x Jessica Carolina dos Anjos
Rem	19/09/17	P/M	2018	5A	2º P	Marly	x Jessica Carolina dos Anjos

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
EDUCAÇÃO INFANTIL

ID - 127859231386

NIS -> 12036 54539

EDUCAÇÃO INFANTIL EM CONTAGEM
EDUCAR BRINCAR CUIDAR

01 – DADOS DA INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - IEI

INSTITUIÇÃO

SITUAÇÃO LEGAL Cli Raios de sol

ENDEREÇO (RUA, AV.) Santa cruz

Nº	COMPLEMENTO	CEP	BAIRRO
205		32050.366	Estalerio

TELEFONE(S)	MUNICÍPIO	UF
3356.9618	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 Stephany Livia dos Santos,

SEXO (X) FEM. ( ) MASC., FILHO (A) DE Walter Ferreira

Alessandra Carina E DE

NATURAL DE Contagem, ESTADO DE MG, NASCIDO (A) EM 15 DE 07 DE 2012,

ENDEREÇO (RUA / AV.) AV UPI Nº 2070

BAIRRO N. Contagem

TELEFONE: RESIDENCIAL 3911.7450 COMERCIAL ~~3041.5818~~ 8868 9342 CEP 32050.030 CELULAR 8649.0433

RESPONSÁVEL LEGAL (X) 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
MATRÍCULA	09/02/15	PT	2015	2A	MAT 2	Maria	X Alessandra P d S F
Ren	04/19/15	P	2016	3A	mat 3	Rose	Alessandra P d S F
Ren	10/10/16	PM	2017	4A	mat	Rose	Luciana S. C 8.
Ren	19/9/17	PM	2018	5A	2º P	Rose.	X Alessandra P d S F