

COORDENADORIA REGIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO (CREDE 1 - MARACANAÚ) CEP: 641932-810

EEEP MARIA CARMEM VIEIRA MOREIRA

Código do MEC: 23564059

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **LETICIA RIBEIRO CORDEIRO BRAGA** matriculado(a) nesta Unidade Escolar no ano letivo de **2026** no **Integrado 3ª Série | Ensino Médio | Profissional | Integral (45h) | TÉCNICO EM QUÍMICA** sob o número de matrícula **2254709**:

- Concluiu o **Ensino Fundamental**
 Concluiu o **Ensino Médio**
 Solicitou nesta data sua transferência para outra Unidade Escolar com direito a matricular-se no(a) _____
_____. A transferência será entregue no prazo de **30 dias**.
 Tem frequentado normalmente as aulas **até a presente data**.
 Frequentou normalmente as aulas até _____

E foi considerado:

- Aprovado(a) Reprovado(a) Desistente Não se aplica

Com frequência:

- Superior a 75% Inferior a 75% Sem registro nesta escola Não se aplica

Efeito desta declaração:

- Transferência. Bolsa Família Carteira de Estudante. Curso, isenção.
 Emprego, estágio. Outros: _____

Dados adicionais do aluno:

Nascimento	Filiação	ID do Censo	NIS
22/07/2009	KATIA RIBEIRO CORDEIRO FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA BRAGA	229970310109	16515641363

Obs: Responsável **KATIA RIBEIRO CORDEIRO**

Pelo que firmamos a presente declaração.

MARACANAÚ, 17 de Março de 2026


Secretário(a) **ELIANE DOS SANTOS DA CUNHA**
Secretária Escolar



E.M.E I E F ANTONIO DE
ALBUQUERQUE SOUSA FILHO
RECREDENCIADA AUTORIZADA
E RECONHECIDA PARECER
CME 01 2023
VALIDADE:31/12/2026
INEP:23081732

Prefeitura de Maracanaú
EMEIEF ANTONIO DE ALBUQUERQUE SOUSA FILHO


DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **LAYSA RIBEIRO BRAGA**, nascida em 25/08/2017, NIS 21356587528, ID 184102007678, filha de KATIA RIBEIRO CORDEIRO BRAGA e de FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA BRAGA RIBEIRO, é estudante regularmente matriculada nesta Unidade Escolar, ANTONIO DE ALBUQUERQUE SOUSA FILHO EMEIEF, no turno MANHÃ (3ANOAM2026), com percentual de frequência conforme planilha abaixo:

FREQUÊNCIA MENSAL REFERENTE AO ANO LETIVO DE 2026												
MESES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
6	60,00	80,00	90,24	-	-	-	-	-	-	-	-	-

FALTAS JUSTIFICADAS		
DESCRIÇÃO	DATA INÍCIO	DATA FIM
1a - Tratamento de Doença - Doença/problemas físicos	09/02/2026	10/02/2026

Maracanaú, 17 de Março de 2026


Assinatura do Diretor(a) ou Secretário(a)

Francisca Sandra Mendes de Carvalho
Coordenadora Pedagógica
Port.: 3.238