



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**

Secretaria da Educação

Superintendência Escolar de Fortaleza (SEFOR) 5ª Região

E.E.M. SANTO AMARO

Fone: 31016119 INEP: 23225360

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins junto ao Programa Bolsa Família que o (a) aluno (a) Flam Mathews Freitas Souza,
nascido (a) dia 16 / 10 / 2009 SIGE 4706037 está regularmente
matriculado (a) nesta Unidade Escolar cursando a 2ª série do ensino Médio, turma C,
turno ☒ manhã () tarde () noite.

O aluno (a) obteve o percentual de frequência nos meses citados abaixo.

JAN.	FEV.	MAR.	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET.	OUT	NOV.	DEZ.
<u>Recesso</u>	<u>66</u> %	<u>57</u> %	<u>69</u> %	<u>53</u> %	<u>68</u> %	<u>Férias</u>	<u>73</u> %	<u>74</u> %	___ %	___ %	___ %

Obs.1. Esta declaração só terá validade se preenchida sem rasuras e assinada por um dos membros do Núcleo Gestor.

Observação 2. _____

Fortaleza, 02 de Outubro de 2026.

THIAGO R.S. LEMOS
Responsável pelo preenchimento

Diego Soca
Diego Antonio Pinheiro Soca
Coordenador Escolar
D.O.E 20/02/24 nº 20