

SUPERINTENDÊNCIA DAS ESCOLAS ESTADUAIS DE FORTALEZA (SEFOR 3)
EEMTI LICEU PROFESSOR DOMINGOS BRASILEIRO
Código do MEC: 23272058

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **KAIO XAVIER FEITOSA DA SILVA** matriculado(a) nesta Unidade Escolar no ano letivo de **2026** na **1ª Série | Ensino Médio | Regular | Integral (45h)** sob o número de matrícula **3982140**:

- ☐ 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
26/07/2011	ANTONIA ROZILENE XAVIER DA SILVA ANDERSON FEITOSA DA SILVA	(Não cadastrado)	(Não Cadastrado)

Obs: Responsável **ANTONIA ROZILENE XAVIER DA SILVA**

Pelo que firmamos a presente declaração.

FORTALEZA, 03 de Fevereiro de 2026


Secretário(a)
Maria Genecilda Pinheiro
Secretária Escolar
AAAP02001

OBS: Esta declaração só terá validade com apenas uma opção marcada por quadro e sem rasuras.

SUPERINTENDÊNCIA DAS ESCOLAS ESTADUAIS DE FORTALEZA (SEFOR 3)

EEMTI LICEU PROFESSOR DOMINGOS BRASILEIRO

Código do MEC: 23272058

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **TALLYSON XAVIER FEITOSA DA SILVA** matriculado(a) nesta Unidade Escolar no ano letivo de **2026** na **3ª Série | Ensino Médio | Regular | Integral (45h)** sob o número de matrícula **3530607**:

☐ 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:

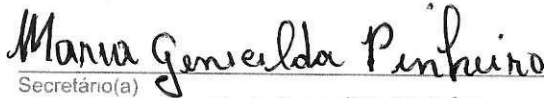
Dados adicionais do aluno:

Nascimento	Filiação	ID do Censo	NIS
23/08/2009	ANTONIA ROZILENE XAVIER DA SILVA ANDERSON FEITOSA DA SILVA	123179161590	23760303486

Obs: Responsável **ANTONIA ROZILENE XAVIER DA SILVA**

Pelo que firmamos a presente declaração.

FORTALEZA, 03 de Fevereiro de 2026


Secretário(a)

Maria Genecilda Pinheiro
Secretária Escolar

AAA002001

OBS: Esta declaração só terá validade com apenas uma opção marcada por quadro e sem rasuras.