

COORDENADORIA REGIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO (CREDE 1 - MARACANAÚ)

EEEP MARIA CARMEM VIEIRA MOREIRA

Código do MEC: 23564059

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **ANDRE DA SILVA PIRES** matriculado(a) nesta Unidade Escolar no ano letivo de **2026** no **Integrado 2ª Série | Ensino Médio | Profissional | Integral (45h) | TÉCNICO EM QUÍMICA** sob o número de matrícula **3956345**:

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 |
|------------|---|--------------|-------------|
| 30/11/2009 | DANIELA DA SILVA PIRES CESAR ANILDO BERNARDO PIRES | 124330015950 | 21258159289 |

Obs: Responsável **DANIELA DA SILVA PIRES**

Pelo que firmamos a presente declaração.

MARACANAÚ, 26 de Fevereiro de 2026


Secretário(a) **ELIANE DOS SANTOS DA CUNHA**
Secretária Escolar
Reg. N° 05522

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

CRECHE ESCOLA ANA BATISTA
INEP N° 23252898 / CNPJ 22619921000170

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o aluno(a) Andressa da Silva Pires
Nascido(a) 20/04/2022 Natural de Maracanaú Estado CE
Filiação: Leonor Agildo Bernardo Pires
Daniela da Silva Pires

Está regularmente matriculado(a), frequentando até a presente data o Creche 03 anos
da Educação Infantil.

Foi aluno(a) regularmente matriculado(a) no ano letivo de _____ no _____
da Educação Infantil, nesta Unidade de Ensino sendo considerado(a) _____

Declaração para fins de:

Transferência Benefício do Governo Vínculo Emprego/Trabalho Outras Opções

Frequência Escolar (PRE)

| JAN | FEV | MAR | ABR | MAIO | JUN | JUL | AGOS | SET | OUT | NOV | DEZ |
|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|
| % | % | % | % | % | % | % | % | % | % | % | % |

Obs: _____

Maracanaú, 10 de Março 20 26

Albaniza Batista Leite Gomes

Coordenadora

CRECHE ESCOLA ANA BATISTA
Albaniza Batista Leite Gomes
Coordenadora

CRECHE ESCOLA ANA BATISTA
RUA SÃO LUCAS 62 - PAJUÇARA, MARACANAÚ-CE
CEP- 61935785 - 987781078/ crecheanabatista@outlook

CRECHE ESCOLA ANA BATISTA