



EEM PROFESSOR FLÁVIO PONTE
RECREDECIMENTO E
RECONHECIMENTO DE CURSO
PARECER 0442/2021
VALIDADE: 31/12/2025 - CEE

EEM PROFESSOR FLÁVIO PONTE

CNPJ: 07.954.514/0215-56

RUA BEATRIZ CALIXTO N° 305

CEP: 61.932-340 - PAJUÇARA - MARACANAÚ - CE

E-mail: eemflavioponte@gmail.com - INEP: 23080370 - (85) 3473.6596

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que GATO DAVID SILVA XAVIER

- É aluno(a) regularmente matriculado(a) na 2º série do Ensino Médio, no seguinte horário:
 () 7:00 às 12:00 () 13:00 às 18:00 () 18:10 às 21:10
- É aluno(a) regularmente matriculado(a) no EJA Presencial - Ensino Médio - Ensino de Jovens e Adultos, no seguinte horário:
 () 18h10 às 21h10 (SEDE) () 18h10 às 21h10 (ANEXO)
- Foi aluno(a) regularmente matriculado(a) na _____ série do Ensino Médio nesta Unidade Escolar, no ano letivo de _____, tendo sido considerado(a):
 () Aprovado () Reprovado () Desistente () Transferido(a)
- Foi aluno(a) regularmente matriculado(a) no EJA Presencial - Ensino Médio - Ensino de Jovens e Adultos, nesta Unidade Escolar, no ano letivo de _____, tendo sido considerado(a):
 () Aprovado () Reprovado () Desistente () Transferido(a)
- Concluiu o Témpo de Avançar do Ensino Médio - TAM, nesta Unidade Escolar, estando apto(a) a cursar o Ensino Superior.
- Solicitou, nesta data, sua transferência para outra Unidade Escolar com direito a matricular-se na _____ série do Ensino Médio.

Sua documentação será entregue no prazo de 30 dias - SIGE:

FREQUÊNCIA:

- () Frequência superior a 85%.
 () Frequência inferior a 85%.
 () Não existe registro de frequência nesta Unidade Escolar.

EFEITO DESTA DECLARAÇÃO:

- () Transferência. () Bolsa Família / CRAS. () Curso / Isenção.
 () Emprego / Estágio. () Carteira de Estudante. () Outros.

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

Maracanaú/CE, 09 de DEZEMBRO de 2025.

Ana Paula Barroso Dias
 Ana Paula Barroso Dias
 Secretaria Escolar
 Reg. nº 48870/65129915CM
 D.O.E nº 088-27/04/2022



EEM PROFESSOR FLÁVIO PONTE
RECREDECIMENTO E
RECONHECIMENTO DE CURSO
PARECER 0442/2021
VALIDADE: 31/12/2025 - CEE

EEM PROFESSOR FLÁVIO PONTE

CNPJ: 07.954.514/0215-56

RUA BEATRIZ CALIXTO N° 305

CEP: 61.932-340 - PAJUÇARA - MARACANAÚ - CE

E-mail: eefmflavioponte@gmail.com - INEP: 23080370 - ☎ (85) 3473.6596

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que MICHAEL SILVA XAVIER

- É aluno(a) regularmente matriculado(a) na 2^a série do Ensino Médio, no seguinte horário:
 (X) 7:00 às 12:00 () 13:00 às 18:00 () 18:10 às 21:10
- É aluno(a) regularmente matriculado(a) no EJA Presencial - Ensino Médio - Ensino de Jovens e Adultos, no seguinte horário:
 () 18h10 às 21h10 (SEDE) () 18h10 às 21h10 (ANEXO)
- Foi aluno(a) regularmente matriculado(a) na _____ série do Ensino Médio nesta Unidade Escolar, no ano letivo de _____, tendo sido considerado(a):
 () Aprovado () Reprovado () Desistente () Transferido(a)
- Foi aluno(a) regularmente matriculado(a) no EJA Presencial - Ensino Médio - Ensino de Jovens e Adultos, nesta Unidade Escolar, no ano letivo de _____, tendo sido considerado(a):
 () Aprovado () Reprovado () Desistente () Transferido(a)
- Concluiu o Tempo de Avançar do Ensino Médio - TAM, nesta Unidade Escolar, estando apto(a) a cursar o Ensino Superior.
- Solicitou, nesta data, sua transferência para outra Unidade Escolar com direito a matricular-se na _____ série do Ensino Médio.
 Sua documentação será entregue no prazo de 30 dias - SIGE: _____

FREQUÊNCIA:

- (X) Frequência superior a 85%.
 () Frequência inferior a 85%.
 () Não existe registro de frequência nesta Unidade Escolar.

EFEITO DESTA DECLARAÇÃO:

- | | | |
|------------------------|----------------------------|----------------------|
| () Transferência. | (X) Bolsa Família / CRAS. | () Curso / Isenção. |
| () Emprego / Estágio. | () Carteira de Estudante. | () Outros. |

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

Maracanaú/CE, 03 de DEZEMBRO de 2025.

Ara Paula Barroso Dias

Secretaria Escolar

Reg. nº 48870/65129915CM

D.O.F nº 088-27/04/2022