



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Educação

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

ESCOLA INDÍGENA CHUI

Código do MEC: 23239174

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **LORENA HELLEN BRAZ LIMA** matriculado(a) nesta Unidade Escolar no ano letivo de **2026** no **2º Ano | Ensino Fundamental | Regular | Manhã** sob o número de matrícula **5141871**:

- ☐ 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
17/08/2018	AURI LIMA DE ALMEIDA LUCIANO BRAZ DO NASCIMENTO	185075883442	(Não Cadastrado)

Obs: Responsável null

Pelo que firmamos a presente declaração.

MARACANAÚ, 15 de Janeiro de 2026

João Paulo da Silva Lima
Matrícula 30028384
DOE 27.02.2024

João Paulo da Silva Lima
Secretário(a)

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



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Educação

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

ESCOLA INDÍGENA CHUI

Código do MEC: 23239174

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **LUCIANO WEVERTON BRAZ LIMA** matriculado(a) nesta Unidade Escolar no ano letivo de **2026** na **1ª Série | Ensino Médio | Regular | Manhã** sob o número de matrícula **4182081**:

☐ 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.

☐ Emprego, estágio.

☒ Bolsa Família

☐ Outros: _____

☐ Carteira de Estudante.

☐ Curso, isenção.

Dados adicionais do aluno:

Nascimento

06/11/2010

Filiação

AURI LIMA DE ALMEIDA

LUCIANO BRAZ DO NASCIMENTO

ID do Censo

(Não cadastrado)

NIS

(Não Cadastrado)

Obs: Responsável null

Pelo que firmamos a presente declaração.

MARACANAÚ, 15 de Janeiro de 2026

João Paulo da Silva
Matrícula 300
DOE 27.02.2

João Paulo da Silva
Secretário(a)

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

Ce

(A

RUA PROF JOSÉ HENRIQUE DA SILVA, 5888 - OLHO D'ÁGUA - MARACANAÚ-CE | CEP: 61909100
Fone: (85)3384.5593 - E-mail: chui@escola.ce.gov.br