

EEM PROFESSOR FLÁVIO PONTE
INEP: 23080370
RECREDECIAMENTO E RENOVACÃO
DE RECONHECIMENTO
DE CURSO DO ENSINO MÉDIO
PARECER 0300/2025 - VALIDADE: 31/12/2030-CEE.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que

Fernanda Keyla Sousa Mes.

- ☒ É aluno(a) regularmente matriculado(a) na 1º 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 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:

- (☒) 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, 23 de fevereiro de 2026.

Ana Paula Barroso Dias

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **JAMILI EVELIN COSTA SILVA** matriculado(a) nesta Unidade Escolar no ano letivo de **2026** no **Integrado 1ª Série | Ensino Médio | Profissional | Integral (45h) | TÉCNICO EM QUÍMICA** sob o número de matrícula **4910420**:

- ☐ 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: _____

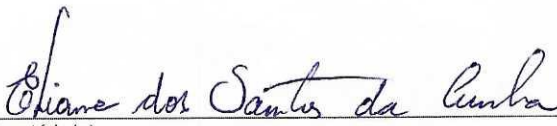
Dados adicionais do aluno:

Nascimento	Filiação	ID do Censo	NIS
01/02/2011	NATHYLA SOUZA COSTA SILVA ANTONIO EUDO DE LEMOS SILVA	125949507931	22006332995

Obs: Responsável **NATHYLA SOUZA COSTA SILVA**

Pelo que firmamos a presente declaração.

MARACANAÚ, 03 de Fevereiro de 2026


Secretário(a) **ELIANE DOS SANTOS DA CUNHA**
Secretária Escolar
Reg. Nº 05522

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