



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

EEM PROFESSOR FLÁVIO PONTE

CNPJ: 07.954.514/0215-56

RUA BEATRIZ CALIXTO Nº 305

CEP: 61.932-340 | PAJUÇARA | MARACANAÚ | CE

E-mail: eefmflavioponte@gmail.com | INEP: 23080370

EEM PROFESSOR FLÁVIO PONTE

INEP: 23080370

RECRENCIAMENTO E RENOVAÇÃO

DE RECONHECIMENTO

DE CURSO DO ENSINO MÉDIO

PARECER 0300/2025 - VALIDADE: 31/12/2030-CEE.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que

de Lima

Jane Riara de Sousa



É aluno(a) regularmente matriculado(a) na 2ª série do Ensino Médio, no seguinte horário:

() 7:00 às 12:00

() 13:00 às 18:00

(X) 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%.

(X) 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, 06 de outubro de 2026.

Ana Paula Barroso Dias

Ana Paula Barroso Dias
Secretária Escolar
Reg. nº 48870/65129915CM
D.O.E nº 088-27/34/2022



E.M.E.I.E.F ANTONIO DE
ALBUQUERQUE SOUSA FILHO
RECREDENCIADA AUTORIZADA
E RECONHECIDA PARECER
CME 01/2023
VALIDADE 31/12/2026
INEP:23081732

Prefeitura de Maracanaú
EMEIEF ANTONIO DE ALBUQUERQUE SOUSA FILHO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **CLAUDIO VICENTE DE SOUSA SANTOS CAVALCANTE**, nascido em 12/08/2016, NIS 23764543635, filho de MARIA VIVIANE DE SOUSA e de JOSE CLAUDIO SANTOS CAVALCANTE, é estudante regularmente matriculado nesta Unidade Escolar, ANTONIO DE ALBUQUERQUE SOUSA FILHO EMEIEF, no turno TARDE (4ANODT2026), com percentual de frequência conforme planilha abaixo:

FREQUÊNCIA MENSAL REFERENTE AO ANO LETIVO DE 2026												
MESES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
	-	100,00	78,95	84,21	80,95	90,91	0,00	90,48	86,59	-	-	-

Maracanaú, 01 de Outubro de 2026



Assinatura do Diretor(a) ou Secretario(a)

Francisca Sandra Mendes de Carvalho
Coordenadora Pedagógica
Port.: 3.238

EMEIEF ANTONIO DE ALBUQUERQUE SOUSA FILHO
RUA SENADOR PETRONIO PORTELA - Nº 145 - BAIRRO PAJUÇARA - CEP 61932-130 -
MARACANAÚ - CE - RECREDENCIAMENTO E RENOVAÇÃO DO RECONHECIMENTO CONFORME
PARECER Nº 01/2023 - COM VIGÊNCIA ATÉ 2026-12-31 - CÓDIGO INEP CENSO
ESCOLAR: 23081732 - FONE: (85) 33833805
EMAIL: ALBUQUERQUEEMEIEF@MARACANAU.CE.GOV.BR

EMEIEF PROFESSOR PAULO FREIRE
RECREDENCIADA E AUTORIZADA
PARECER 25/2024 - 08-03-2024
RUA PAULO BATISTA N° 660
PAJUÇARA-MARACANAÚ
CEP: 61932-160 INEP 23329815



Prefeitura de Maracanaú
EMEIEF PAULO FREIRE PROF°

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **FRANCISCO VINICIUS DE SOUSA SANTOS CAVALCANTE**, nascido em 11/06/2020, NIS 21310747069, ID 230071214699, filho de MARIA VIVIANE DE SOUSA e de JOSE CLAUDIO SANTOS CAVALCANTE, é estudante regularmente matriculado nesta Unidade Escolar, PAULO FREIRE EMEIEF PROF°, no turno TARDE (PRE2DT2026), com percentual de frequência conforme planilha abaixo:

FREQUÊNCIA MENSAL REFERENTE AO ANO LETIVO DE 2026												
MESES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
%	38,46	79,66	73,13	61,02	62,50	47,17	-	64,00	90,00	100,00	-	-

FALTAS JUSTIFICADAS		
DESCRIÇÃO	DATA INÍCIO	DATA FIM
1a - Tratamento de Doença - Doença/problemas físicos	16/03/2026	20/03/2026
1a - Tratamento de Doença - Doença/problemas físicos	28/08/2026	28/08/2026

Maracanaú, 05 de Outubro de 2026


Assinatura do Diretor(a) ou Secretário(a)

Laura R P de Araújo
Sec. Escolar
Mat. 57396

EMEIEF PAULO FREIRE PROF°
RUA PAULO BATISTA - N° 660 - BAIRRO PAJUÇARA - CEP 61932-160 - MARACANAÚ -
CE - RECREDENCIAMENTO E RENOVAÇÃO DO RECONHECIMENTO CONFORME PARECER N°
25/2024 - COM VIGÊNCIA ATÉ 2026-12-31 - CÓDIGO INEP CENSO ESCOLAR: 23329815
- FONE: (85) 33933857 / (85) 98607847
EMAIL: PAULOEMEIEF@MARACANAU.CE.GOV.BR



Prefeitura de Maracanaú
SONHO DE INFANCIA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **MARIA VITORIA DE SOUSA SANTOS CAVALCANTE**, nascida em 08/12/2021, filha de MARIA VIVIANE DE SOUSA e de JOSE CLAUDIO SANTOS CAVALCANTE, é estudante regularmente matriculada nesta Unidade Escolar, SONHO DE INFANCIA, no turno INTEGRAL (PRE1AI2026), com percentual de frequência conforme planilha abaixo:

FREQUÊNCIA MENSAL REFERENTE AO ANO LETIVO DE 2026												
MESES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
%	-	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	-	100,00	100,00	100,00	-	-

Maracanaú, 01 de Outubro de 2026

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
Silvania Lima da Silva
COORDENADORA

SILVANIA LIMA DA SILVA
COORDENADOR(A) PEDAGOGICO