



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

RECONHECIMENTO E RENOVAÇÃO

DE RECONHECIMENTO

DE CURSO DO ENSINO MÉDIO

UNIDADE ESCOLAR - UNIDADE 01/12/2010-CEE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que

Gustavo Teodoro Galvão

É aluno(a) regularmente matriculado(a) na 1^o 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, 27 de março de 2026.

Tereza Helena Aguiar Carneiro
 Coordenador Escolar
 D.O.E - 34/05/04/2024



EMEIEF LUIZ GONZAGA DOS SANTOS
RECREDENCIAMENTO E RECONHECIMENTO
PELO PARECER CME Nº 30/2025
VALIDIDADE ATÉ 31/12/2029

Prefeitura de Maracanã
EMEIEF LUIZ GONZAGA DOS SANTOS

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **CLEITON JOHN GALVINO SOUSA**, nascido em 07/03/2014, NIS 1345570819501, ID 130390306044, filho de ANTONIA NELCILENE TIMOTEO GALVINO e de CLEITON DE MELO SOUSA, é estudante regularmente matriculado nesta Unidade Escolar, LUIZ GONZAGA DOS SANTOS EMEIEF, no turno TARDE (7ANOCT2026), 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
	85,71	84,00	94,12	-	-	-	-	-	-	-	-	-

FALTAS JUSTIFICADAS		
DESCRIÇÃO	DATA INÍCIO	DATA FIM
1a - Tratamento de Doença - Doença/problemas físicos	20/02/2026	20/02/2026
1a - Tratamento de Doença - Doença/problemas físicos	19/02/2026	19/02/2026

Maracanã, 27 de Março de 2026

Assinatura do Diretor(a) ou Secretario(a)

Lucas da Silva Sousa
Secretário Escolar
Reg.: 86192/94744175 CM
Matrícula: 100190