

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **JAMILE MENDES ALEXANDRE** matriculado(a) nesta Unidade Escolar no ano letivo de **2026** no **Integrado 1ª Série | Ensino Médio | Profissional | Integral (45h) | TÉCNICO EM TÊXTIL** sob o número de matrícula **3863061**:

- ☐ 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% ☐ Interior 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
23/06/2011	THALITA GOMES MENDES ANTONIO CARLOS BRAGA ALEXANDRE	126074959381	22010058282

Obs: Responsável THALITA GOMES MENDES

Pelo que firmamos a presente declaração.

MARACANAÚ, 05 de Outubro de 2026


Secretária(a) **ELIANE DOS SANTOS DA CUNHA**
Secretária Escolar
Reg. N° 05522

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



EMEIEF ANTONIO DE
ALBUQUERQUE SOUSA FILHO
RECRENCIADA 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 **JOAO LUCAS GOMES MENDES**, nascido em 12/07/2015, NIS 23773753701, ID 177433714684, filho de THALITA GOMES MENDES, é estudante regularmente matriculado nesta Unidade Escolar, ANTONIO DE ALBUQUERQUE SOUSA FILHO EMEIEF, no turno TARDE (5ANOCT2026), 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	94,12	100,00	100,00	95,24	100,00	100,00	90,48	100,00	100,00	-	-

FALTAS JUSTIFICADAS		
DESCRIÇÃO	DATA INÍCIO	DATA FIM
1a - Tratamento de Doença - Doença/problemas físicos	09/03/2026	09/03/2026
1a - Tratamento de Doença - Doença/problemas físicos	18/06/2026	19/06/2026
1a - Tratamento de Doença - Doença/problemas físicos	24/08/2026	25/08/2026
1a - Tratamento de Doença - Doença/problemas físicos	17/09/2026	17/09/2026

Maracanaú, 21 de Outubro de 2026


Assinatura do Diretor(a) ou Secretário(a)

Eudijane Maria do Carmo Silveira
Secretária Escolar
Rep N° 45593 / 88739403 CM



Prefeitura de Maracanaú
EMEIEF LUIS CARLOS PRESTES

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **JASMINE GOMES BARBOSA**, nascida em 17/07/2021, NIS 21355249580, ID 221313902975, filha de THALITA GOMES MENDES e de MANOEL MESSIAS BARBOSA DO CARMO, é estudante regularmente matriculada nesta Unidade Escolar, LUIS CARLOS PRESTES EMEIEF, no turno TARDE (PRE1CT2026), 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	94,12	85,00	78,95	86,90	90,91	-	81,82	94,32	90,91	-	-

FALTAS JUSTIFICADAS		
DESCRIÇÃO	DATA INÍCIO	DATA FIM
1a - Tratamento de Doença - Doença/problemas físicos	17/08/2026	21/08/2026
1a - Tratamento de Doença - Doença/problemas físicos	15/09/2026	16/09/2026

Maracanaú, 21 de Outubro de 2026


ZILAR RUFINO ARAUJO DA SILVA
SECRETARIO ESCOLAR

Zilar Rufino Araújo da Silva
Secretaria Escolar
Matricula: 102062


Zilar Rufino Araújo da Silva
Secretaria Escolar
Matricula: 102062