PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20250616135003.pdf
assinado por: idUser 458

CADASTRO DE RESERVA 2025					
CRECHE II					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: MARIA HELENA MALAQUIAS RODRIGUES				Data de Nascimento: 17/06/22	Nº: 01
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÃO		Especifique:	
Nome da Mãe: ÁGUIDA MARIA RODRIGUES DA SILVA					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
OBSERVAÇÃO: MATRICULADA					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: ISABELA VITÓRIA PALMEIRA DE QUEIROZ				Data de Nascimento: 28/04/22	Nº:02
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÃO		Especifique:	
Nome da Mãe: MICHELE GABRIELA DE QUEIROZ LIMA					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação: MATRICULADA					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: THALITA SOFIA SOARES CAITANO				Data de Nascimento: 12/06/22	Nº:03
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÃO		Especifique:	
Nome da Mãe: MICAELE SOARES DA SILVA CAETANO					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação: MATRICULADA					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					

Nome: GAEL SANFRACH ALVES DE LIMA				Data de Nascimento: 15/08/22	Nº:04
Ano/Série:CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: RAYANE ALVES DE LIMA					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação: MATRICULADA					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: LUIZ RAPHAEL SILVA RAMOS				Data de Nascimento: 14/09/22	Nº:05
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: MARIA ETELVINA SIQUEIRA DA SILVA					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação: MATRICULADA					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: GAEL RAMOS DE LIMA				Data de Nascimento: 30/06/2022	Nº:06
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: ERIKA VITORIA RAMOS DA CONCEIÇÃO					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: ARTUR GABRIEL FERREIRA DE SOUSA				Data de Nascimento: 16/08/2022	Nº:07
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: BRUNA RAYANE FERREIRA DE SALES					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20250616135003.pdf
assinado por: idUser 458

Nome: JOSÉ GUILHERME OLIVEIRA SILVA				Data de Nascimento: 24/07/2022	Nº:08
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: SILVANEIDE DE OLIVEIRA ALMEIDA					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: VITORIA NUNES DE LIMA				Data de Nascimento: 12/08/2022	Nº:09
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: VANESSA NUNES BARBOSA DE LIMA					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: SAMUEL BEZERRA MACIEL SILVA				Data de Nascimento: 26/01/2023	Nº:10
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: MARIA APARECIDA MACIEL BEZERRA SILVA					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: JOSÉ BERNARDO FERREIRA BENVINDO				Data de Nascimento: 29/09/2022	Nº:11
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: MICHELLE EVELIN DE ARAÚJO FERREIRA					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20250616135003.pdf
assinado por: idUser 458

Nome: LAURA VALENTINA GOZAGA NASCIMENTO				Data de Nascimento: 26/01/2023	Nº:12
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: JÉSSICA ADIELLY DO NASCIMENTO					
Data da Solicitação:22/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome:ISABELLY MARIA PEREIRA DOS SANTOS				Data de Nascimento: 07/01/2023	Nº:13
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: GEORGIA KELLE DOS SANTOS SOARES					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: MAYA HELOYSA BESERRA PEREIRA				Data de Nascimento: 15/09/2022	Nº:14
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: LETYCIA EDUARDA GOMES BESERRA					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: JADSON LUÍS ALVES DE OLIVEIRA				Data de Nascimento: 15/05/2022	Nº:15
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: GEOVANA DE OLIVEIRA MARIANO LOPES					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20250616135003.pdf
assinado por: idUser 458

Nome: JORGE EMANUEL CIRINO DE ARAÚJO				Data de Nascimento: 28/05/2022	Nº:16
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: GESLAYNY CARLA CIRINO DE LIMA					
Data da Solicitação: 23/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: ANA LIZ NUNES BRITO				Data de Nascimento: 22/04/2022	Nº:17
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe:MARIA GABRIELY BRITO DE LEMOS					
Data da Solicitação: 23/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: ÁGATHA GABRIELA DE LIMA RAMOS				Data de Nascimento: 02/02/2023	Nº:18
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: FLAVIANA VITÓRIA NASCIMENTO DE LIMA					
Data da Solicitação: 24/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: MARIA GABRIELA NEVES DE ALBUQUERQUE				Data de Nascimento: 08/02/2023	Nº:19
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: LORIENE ALBUQUERQUE FALCÃO					
Data da Solicitação: 27/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20250616135003.pdf
assinado por: idUser 458

Nome: YARA VALENTINA ARAÚJO DA GAMA				Data de Nascimento: 12/09/2022	Nº:20
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: ESMERALDA MARINHEIRO DA GAMA					
Data da Solicitação: 29/01/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: ALICE ISABELLA FERREIRA DOS SANTOS				Data de Nascimento:	Nº:21
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: SANDRA FERREIRA					
Data da Solicitação: 05/02/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: NOAH RAVI RUPPEL DE FREITAS				Data de Nascimento: 08/10/2022	Nº:22
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: AMANDA RUPPEL MENESES					
Data da Solicitação: 05/02/2025					
Observação:					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: BERNARDO SIQUEIRA VALERIANO				Data de Nascimento: 26/04/2022	Nº:23
Ano/Série: CRECHE II					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÂO		Especifique:	
Nome da Mãe: THAIS KAYLANE DE SIQUEIRA					
Data da Solicitação: 22/05/2025					
Observação:					

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20250616135003.pdf
assinado por: idUser 458