



CADASTRO DE RESERVA 2025

CRECHE III

Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO

Nome: ELIZABETH GONÇALVES DE SOUZA SILVA

Data de Nascimento: 08/10/21

Nº: 01

Ano/Série: CRECHE III

Possui Deficiência? ☐ () SIM ☒ (X) NÃO

Especifique:

Nome da Mãe: DAMIANA GONÇALVES DE LIMA

Data da Solicitação: 22/01/2025

OBSERVAÇÃO: FOI CHAMADA MAIS NÃO ACEITOU A VAGA

Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO

Nome: JOSÉ GAEL MARTINS DA SILVA

Data de Nascimento: 13/03/22

Nº:02

Ano/Série: CRECHE III

Possui Deficiência? ☐ () SIM ☒ (X) NÃO

Especifique:

Nome da Mãe: ROSALIA DOS SANTOS MARTINS SILVA

Data da Solicitação: 22/01/2025

Observação: MATRICULADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO

Nome: PEROLA MIRELLY TAVARES LEITE

Data de Nascimento: 13/03/22

Nº:03

Ano/Série: CRECHE III

Possui Deficiência? ☐ () SIM ☒ (X) NÃO

Especifique:

Nome da Mãe: DANIELLE TAVARES LEITE

Data da Solicitação: 22/01/2025

Observação: MATRICULADA





Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: MARIA VALENTINA BARBOSA DA SILVA		Data de Nascimento: 28/09/22		Nº:04	
Ano/Série: CRECHE III					
Possui Deficiência?		() SIM		(X) NÃO	
		Especifique:			
Nome da Mãe: LARA MICHELE BARBOSA DE BRITO					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação: MATRICULADA					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: RAYANE VITORIA SILVA BARBOSA		Data de Nascimento: 07/04/21		Nº:05	
Ano/Série: CRECHE III					
Possui Deficiência?		() SIM		(X) NÃO	
		Especifique:			
Nome da Mãe: GILVANIA MARIA DE LIMA SILVA BARBOSA					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação: MATRICULADA					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: MILENA GALDINO SANTANA		Data de Nascimento: 28/03/2022		Nº:06	
Ano/Série: CRECHE III					
Possui Deficiência?		() SIM		(X) NÃO	
		Especifique:			
Nome da Mãe: VIVIANE DE SOUSA SANTANA					
Data da Solicitação: 22/01/2025					
Observação: MATRICULADA					
Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO					
Nome: MARIA CLARA DE SENA SOUSA BESERRA		Data de Nascimento: 20/06/2021		Nº:07	
Ano/Série: CRECHE III					
Possui Deficiência?		() SIM		(X) NÃO	
		Especifique:			
Nome da Mãe: FERNANDA PEREIRA DE SENA					
Data da Solicitação: 05/02/2025					
Observação:					



Escola: ESCOLA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO			
Nome: ERICK RENATO FERREIRA BARBOSA		Data de Nascimento: 17/002/2022 Nº:08	
Ano/Série: CRECHE III			
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:
Nome da Mãe: INGRID SAMARA DE OLIVEIRA FERREIRA			
Data da Solicitação: 07/04/2025			
Observação:			