

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Divisão de Inspeção Escolar

**CADASTRO DE RESERVA 2025****CRECHE II**

Escola: ESCOLA MUNICIPAL LETÍCIA DE CAMPOS GÓES

Nome: JOSÉ GABRIEL LOPES DA SILVA

Data de Nascimento: 03/11/2022

Nº: 01

Ano/Série: CRECHE II

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

Nome da Mãe: DANIELLY LOPES DOS SANTOS

Data da Solicitação: 22/01/2025

OBSERVAÇÃO:

Escola: ESCOLA MUNICIPAL LETÍCIA DE CAMPOS GÓES

Nome: FILIPPO LORENZO BEZERRA DA SILVA VIANA

Data de Nascimento: 24/06/2022

Nº:02

Ano/Série: CRECHE II

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

Nome da Mãe: ALANE MIKAELLE BEZERRA DA SILVA

Data da Solicitação: 22/01/2025

Observação:

Escola: ESCOLA MUNICIPAL LETÍCIA DE CAMPOS GÓES

Nome: PEDRO ALFREDO BARBOSA SANTANA

Data de Nascimento:

Nº:03

Ano/Série: CRECHE II

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

Nome da Mãe: FABIANA BARBOSA DA SILVA

Data da Solicitação: 22/01/2025

Observação:



Escola: ESCOLA MUNICIPAL LETÍCIA DE CAMPOS GÓES			
Nome: DIEGO JOSÉ DE SIQUEIRA GOMES		Data de Nascimento: 27/05/2022	
Nº:04			
Ano/Série: CRECHE II			
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:
Nome da Mãe: TÂMARA MAYARA DE OLIVEIRA SIQUEIRA			
Data da Solicitação: 28/01/2025			
Observação:			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL LETÍCIA DE CAMPOS GÓES			
Nome: LUIZ GUILHERME PEREIRA DE LIMA		Data de Nascimento: 22/04/2022	
Nº:05			
Ano/Série: CRECHE II			
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:
Nome da Mãe: KAMILE VITÓRIA BRITO PEREIRA			
Data da Solicitação: 29/01/2025			
Observação:			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL LETÍCIA DE CAMPOS GÓES			
Nome: MAYLA ELOAH FERREIRA DA SILVA		Data de Nascimento: 04/04/2022	
Nº:06			
Ano/Série: CRECHE II			
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:
Nome da Mãe: FLÁVIA POLIANA FERREIRA DOS SANTOS			
Data da Solicitação: 03/02/2025			
Observação:			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL LETÍCIA DE CAMPOS GÓES			
Nome: WILLIAN LEVY CAETANO DA SILVA		Data de Nascimento: 22/03/2023	
Nº:07			
Ano/Série: CRECHE II			
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:
Nome da Mãe: MARIA GRAZIELA DA SILVA LIMA			
Data da Solicitação: 10/02/2025			
Observação:			

