



CADASTRO DE RESERVA 2025

CRECHE III

Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO

Nome: ENZO GABRIEL QUEIROZ SILVA

Data de Nascimento: 08/12/21

Nº: 01

Ano/Série: CRECHE III

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

Especifique:

Nome da Mãe: WITHALY NAIANE PEREIRA AS SILVA BATISTA

Data da Solicitação: 22/01/2025

OBSERVAÇÃO: MATRICULADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO

Nome: ISIS KAUANY DUDA GOMES DE LIMA

Data de Nascimento: 14/03/22

Nº:02

Ano/Série: CRECHE III

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

Especifique:

Nome da Mãe: JANAINA DE LIMA RUFINO

Data da Solicitação: 22/01/2025

Observação: MATRICULADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO

Nome: CLÁUDIO JOSÉ CIRINO DE LIRA

Data de Nascimento: 23/02/22

Nº:03

Ano/Série: CRECHE III

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

Especifique:

Nome da Mãe: VALDENICE CIRINO DE LIRA

Data da Solicitação: 22/01/2025

Observação: MATRICULADO





Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO				
Nome: ANTONY GAEL SOARES DE LIMA		Data de Nascimento: 13/07/21		Nº:04
Ano/Série: CRECHE III				
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:	
Nome da Mãe: MARIA APARECIDA SOARES DOS SANTOS				
Data da Solicitação: 22/01/2025				
Observação: MATRICULADO				
Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO				
Nome: MIKAEL ISIDIO DOS SANTOS		Data de Nascimento: 22/07/21		Nº:05
Ano/Série: CRECHE III				
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:	
Nome da Mãe: GILDA ISIDIO DOS SANTOS				
Data da Solicitação: 22/01/2025				
Observação: MATRICULADO				
Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO				
Nome: MAYLLA KETHY DA SILVA		Data de Nascimento: 08/09/2021		Nº:06
Ano/Série: CRECHE III				
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:	
Nome da Mãe: MARCIANA DA SILVA				
Data da Solicitação: 23/01/2025				
Observação: MATRICULADO				
Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO				
Nome: ELOA CRISTINA MOURA DA SILVA		Data de Nascimento: 19/03/2022		Nº:07
Ano/Série: CRECHE III				
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:	
Nome da Mãe: NOEMIA CRISTINA MOURA DA SILVA				
Data da Solicitação: 23/01/2025				
Observação: MATRICULADO				



Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO			
Nome: JORGE PERIRA DO NASCIMENTO		Data de Nascimento: 13/03/2022 Nº:08	
Ano/Série: CRECHE II			
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:
Nome da Mãe: FABIANA PEREIRA DO NASCIMENTO			
Data da Solicitação: 23/01/2025			
Observação: MATRICULADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO			
Nome: JUDITH MARIA APARECIDA A SILVA SOUZA		Data de Nascimento: 03/08/2021 Nº:09	
Ano/Série: CRECHE III			
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:
Nome da Mãe: KARLA PATRICIA DA SILVA IZIDIO SOUZA			
Data da Solicitação: 23/01/2025			
Observação: MATRICULADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO			
Nome: ABRÃO BARBOSA DE SOUSA		Data de Nascimento: 13/08/2021 Nº:10	
Ano/Série: CRECHE III			
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:
Nome da Mãe: GABRIEL			
Data da Solicitação: 24/01/2025			
Observação: MATRICULADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO			
Nome: GAEL OLIVEIRA		Data de Nascimento: Nº:11	
Ano/Série: CRECHE III			
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:
Nome da Mãe: DANILLO			
Data da Solicitação: 28/01/2025			



Observação: FOI CHAMADA, MAIS NÃO QUIS A VAGA			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO			
Nome: ISIS LIMA SILVA		Data de Nascimento: Nº:12	
Ano/Série: CRECHE III			
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:
Nome da Mãe: VANESSA APARECIDA ALVES DE LIMA			
Data da Solicitação:30/01/2025			
Observação: MATRICULADA			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO			
Nome: FÁBIO LAURENTINO GONÇALVES		Data de Nascimento: 14/12/2021 Nº:12	
Ano/Série: CRECHE III			
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:
Nome da Mãe: JULIANA DE FRANÇA LAURENTINO			
Data da Solicitação:31/01/2025			
Observação: MATRICULADA			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ RODRIGUES DE BRITO			
Nome: AYLLA SOPHIA SANTA DA ROCHA		Data de Nascimento: 19/04/2021 Nº:12	
Ano/Série: CRECHE III			
Possui Deficiência?	() SIM	(X) NÃO	Especifique:
Nome da Mãe: PAULA GIZELE DOS SANTOS FERREIRA			
Data da Solicitação: 06/02/2025			
Observação: MATRICULADA			