PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20250616135446.pdf
assinado por: idUser 458

CADASTRO DE RESERVA 2025

CRECHE III

Escola: CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL MARIA GENEDI MAGALHÃES

Nome: SARAH REBEKA SILVA BARBOSA | Data de Nascimento: 22/06/2021 | Nº: 01

Ano/Série: CRECHE III

Possui Deficiência? | ( ) SIM | (X) NÂO | | Especifique:

Nome da Mãe: VALDERICE DA SILVA SOUZA

Data da Solicitação: 22/01/2025

OBSERVAÇÃO: MATRICULADA

Escola:CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL MARIA GENEDI MAGALHÃES

Nome: MARIA VALENTINA NICÁCIO DE SOUZA | Data de Nascimento: 19/07/2021 | Nº:02

Ano/Série: CRECHE III

Possui Deficiência? | ( ) SIM | (X) NÂO | | Especifique:

Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES NICÁCIO DA SILVA

Data da Solicitação: 22/01/2025

Observação: MATRICULADA

Escola: CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL MARIA GENEDI MAGALHÃES

Nome: MARIA EMANUELY RODRIGUES BESERRA | Data de Nascimento: 23/02/2022 | Nº:03

Ano/Série: CRECHE III

Possui Deficiência? | ( ) SIM | (X) NÂO | | Especifique:

Nome da Mãe: MARIA THAYNARA BESERRA PEREIRA

Data da Solicitação: 22/01/2025

Observação: MATRICULADA

Escola: CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL MARIA GENEDI MAGALHÃES					
Nome: NOAH DAVI BERNARDINO DA SILVA				Data de Nascimento: 09/01/2022	Nº:04
Ano/Série:CRECHE III					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÃO		Especifique:	
Nome da Mãe: MARIA VITÓRIA DA SILVA					
Data da Solicitação: 23/01/2025					
Observação: MATRICULADO					
Escola: CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL MARIA GENEDI MAGALHÃES					
Nome: LAURA SOPHIA NUNES DE ARAÚJO				Data de Nascimento: 09/11/2021	Nº:05
Ano/Série: CRECHE III					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÃO		Especifique:	
Nome da Mãe: LUANA KAROLINE NUNES SILVA ARAÚJO					
Data da Solicitação: 27/01/2025					
Observação: MATRICULADA					
Escola: CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL MARIA GENEDI MAGALHÃES					
Nome: ELLEN RAYSSA XAVIER HONORATO				Data de Nascimento: 09/12/2021	Nº:06
Ano/Série: CRECHE III					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÃO		Especifique:	
Nome da Mãe: ELIANA XAVIER DE OLIVEIRA					
Data da Solicitação: 27/01/2025					
Observação:					
Escola: CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL MARIA GENEDI MAGALHÃES					
Nome: MAYLLA KETLYN DA SILVA				Data de Nascimento: 08/09/2021	Nº:07
Ano/Série: CRECHE III					
Possui Deficiência?	( ) SIM	(X) NÃO		Especifique:	
Nome da Mãe: MARCIANA DA SILVA					
Data da Solicitação: 28/01/2025					
Observação:					

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20250616135446.pdf
assinado por: idUser 458

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/43-20250616135446.pdf
assinado por: idUser 458