



RELAÇÃO NOMINAL DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULAS POR ESCOLA / ETAPA

Unidade de Ensino: SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Data impressão: 28/05/2024

Período letivo: 2024

Unidade: CENTRO MUNICIPAL DE EDUCACAO INFANTIL MARIA PARTEIRA

Etapa / série: BERCÁRIO II | Opção: 1ª Opção

ID.	Ord.	Pontuação	Nome	Dt.Nascimento	nome da mãe	Dt.Cadastro	Hora do cadastro	Endereço	Contato	Situação
1419	1º	200	HEITOR PEREIRA	27/12/2022	LEIDIANE PEREIRA TRINDADE	02/11/2023	18:12	Rua 23, Nova cidade, , Kit net de luria	(63)991130758, (63)991130758	Quadro de reserva

Etapa / série: BERCÁRIO II | Opção: 2ª Opção

ID.	Ord.	Pontuação	Nome	Dt.Nascimento	nome da mãe	Dt.Cadastro	Hora do cadastro	Endereço	Contato	Situação
1404	1º	200	JOSé ALEXANDRE NEPOMUCENO NUNES	22/03/2022	DILMA GONçALVES NEPOMUCENO	30/10/2023	12:30	Rua Rio de Janeiro, Setor Brasil, ,	(63)992268521, (63)992297119	Quadro de reserva
1419	2º	200	HEITOR PEREIRA	27/12/2022	LEIDIANE PEREIRA TRINDADE	02/11/2023	18:12	Rua 23, Nova cidade, , Kit net de luria	(63)991130758, (63)991130758	Quadro de reserva

Etapa / série: BERCÁRIO II | Opção: 3ª Opção

ID.	Ord.	Pontuação	Nome	Dt.Nascimento	nome da mãe	Dt.Cadastro	Hora do cadastro	Endereço	Contato	Situação
1429	1º	200	LIZ HELENA AIRES TORRES	30/12/2022	AURENI TORRES DOS SANTOS	06/11/2023	11:50	Rua 25, Nova Cidade, , Casa	(63)991283002, (63)991276443	Quadro de reserva

Unidade: CENTRO MUNICIPAL DE EDUCACAO INFANTIL TIA MARIETA

Etapa / série: BERCÁRIO II | Opção: 1ª Opção

ID.	Ord.	Pontuação	Nome	Dt.Nascimento	nome da mãe	Dt.Cadastro	Hora do cadastro	Endereço	Contato	Situação
-----	------	-----------	------	---------------	-------------	-------------	------------------	----------	---------	----------

Etapa / série: BERCÁRIO II | Opção: 2ª Opção

ID.	Ord.	Pontuação	Nome	Dt.Nascimento	nome da mãe	Dt.Cadastro	Hora do cadastro	Endereço	Contato	Situação
-----	------	-----------	------	---------------	-------------	-------------	------------------	----------	---------	----------

Etapa / série: BERCÁRIO II | Opção: 3ª Opção

ID.	Ord.	Pontuação	Nome	Dt.Nascimento	nome da mãe	Dt.Cadastro	Hora do cadastro	Endereço	Contato	Situação
-----	------	-----------	------	---------------	-------------	-------------	------------------	----------	---------	----------

Unidade: CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL O PELICANO

Etapa / série: BERCÁRIO II | Opção: 1ª Opção

ID.	Ord.	Pontuação	Nome	Dt.Nascimento	nome da mãe	Dt.Cadastro	Hora do cadastro	Endereço	Contato	Situação
-----	------	-----------	------	---------------	-------------	-------------	------------------	----------	---------	----------

Etapa / série: BERCÁRIO II | Opção: 2ª Opção

ID.	Ord.	Pontuação	Nome	Dt.Nascimento	nome da mãe	Dt.Cadastro	Hora do cadastro	Endereço	Contato	Situação
-----	------	-----------	------	---------------	-------------	-------------	------------------	----------	---------	----------

Etapa / série: BERCÁRIO II | Opção: 3ª Opção

ID.	Ord.	Pontuação	Nome	Dt.Nascimento	nome da mãe	Dt.Cadastro	Hora do cadastro	Endereço	Contato	Situação
-----	------	-----------	------	---------------	-------------	-------------	------------------	----------	---------	----------

Quantidade de solicitação de matrículas por escola/etapa

Ord.	Unidade	Série	Quantidade / unidade
1	CENTRO MUNICIPAL DE EDUCACAO INFANTIL MARIA PARTEIRA	BERCÁRIO II	0
2	CENTRO MUNICIPAL DE EDUCACAO INFANTIL TIA MARIETA	BERCÁRIO II	0
3	CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL O PELICANO	BERCÁRIO II	0

