





SME / COORDENAÇÃO MUNICIPAL CENSO ESCOLAR  
E.M.E.B. MARIA AUGUSTA PINHEIRO / SECRETARIA ESCOLAR

	ORDEM	NOME COMPLETO PAI/ MÃE/ RESPONSÁVEL [SOLICITANTE]	CPF Do solicitante	DEMANDANTE Nome completo da criança	Data Nascimento Formato: dd/mm/aaaa [1]	CPF da criança	IDADE/ANO/SERIE DEMANDADO [2]	TURNO DEMANDADO	DATA DE INCLUSÃO NA FILA Formato: dd/mm/aaaa [3]	TELEFONE P/ CONTATO [4]
Critérios de desempate: I – Maior idade dentro da faixa etária correspondente II – Maior tempo de inscrição na lista de espera (Conf. Portaria nº 039/2026-Gab-SME)	1	Dara Sales Vieira	044.***-**-06	Isaque Silva Vieira	27/08/2023	008.***-**-91	2 anos	Integral	26/12/2025	8899***-****095
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **
			*** **			*** **				*** **

