DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal Nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

www.aramina.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/aramina

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Oficiais 2
Leis 2
Outros Atos 97
Licitações e Contratos 3831
Extrato 3831

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Aramina, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Aramina poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico:
www.aramina.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse
www.imprensaoficialmunicipal.com.br/aramina
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Aramina
CNPJ 45.323.474/0001-02
Rua Dr. Bráulio de Andrade Junqueira, 795
Telefone: (16) 3752-7000
Site: www.aramina.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/aramina

Câmara Municipal de Aramina
Avenida Dr. Néder Cagliari, 490
Telefone: (16) 3752-2182
Site: www.camaraaramina.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Aramina garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.aramina.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/aramina

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ESTADO DE SÃO PAULO
LEI Nº 1.779 DE 01 DE DEZEMBRO DE 2.025.

Fls. 200

"ESTIMA A RECEITA E FIXA A DESPESA DO MUNICÍPIO DE ARAMINA, ESTADO DE SÃO PAULO, PARA O EXERCÍCIO DE 2026 E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS."

LUÍS SÉRGIO CELESTE JORGE, Prefeito Municipal de Aramina, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, e de conformidade com o disposto no artigo 68 da L. D. M., de 05.04.90, etc.;

FAÇO SABER, que a Câmara Municipal aprovou e eu promulgo e sanciono a seguinte lei:

ARTIGO 1º - O Orçamento Geral do Município de Aramina – Estado de São Paulo para o Exercício financeiro de 2026 estima a receita e fixa a despesa em 46.900.000,00 (quarenta e seis milhões e novecentos mil reais), discriminados pelos anexos desta Lei.

ARTIGO 2º - A Receita será arrecadada na forma da legislação vigente e das especificações constantes dos quadros integrantes desta Lei, observando o seguinte desdobramento:

Sumário Geral da Receita por Fontes (Lei nº: 4.320, artigo 2º, § 1º, I)

Receitas Correntes:

Receita Tributária	R$	7.081.000,00
Contribuições	R$	400.000,00
Receita Patrimonial	R$	366.000,00
Receita de Serviços	R$	990.000,00
Transferências Correntes	R$	44.180.000,00
Outras Receitas Correntes	R$	63.000,00

Receitas de Capital:

Alienação de Bens	R$	450.000,00
(-) II – Dedução da Receita		
FUNDEB	R$	-6.630.000,00

Rua Dr. Bráulio de Andrade Junqueira, 795 – Centro – Aramina-SP. CEP: 14550-000
gabinete@aramina.sp.gov.br

Assinado por 2 pessoas: LUÍS SÉRGIO CELESTE JORGE e NEIVA MARIA LACERDA MAROTT
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aramina.1doc.com.br/verificacao/0899-8401-1F95-4F08 e informe o código 0899-8401-1F95-4F08

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ESTADO DE SÃO PAULO
LEI Nº 1.779 DE 01 DE DEZEMBRO DE 2.025.

Fls.__201___

Receita Total **R$ 46.900.000.00**

ARTIGO 3º -A Despesa será realizada segundo a discriminação dos quadros Programas de Trabalho e Natureza de Despesa, que apresenta o seguinte desdobramento:

1 -Sumário Geral da Despesa por funções (Lei 4.320, artigo 2º, § 1º, I)

Legislativa	1.692.000,00
Administrativa	5.819.000,00
Segurança Pública	150.000,00
Assistência Social	2.049.000,00
Previdência Social	170.000,00
Saúde	10.721.000,00
Educação	11.546.000,00
Cultura	907.000,00
Direitos da Cidadania	310.000,00
Urbanismo	6.575.000,00
Habitação	250.000,00
Saneamento	975.000,00
Gestão Ambiental	72.000,00
Agricultura	333.000,00
Comércio e Serviços	40.000,00
Transporte	805.000,00
Desporto e Lazer	962.000,00
Encargos Especiais	2.350.000,00
Reserva de Contingência	1.174.000,00
TOTAL	**46.900.000,00**

2 – Por categorias econômicas

Despesas Correntes	42.028.000,00
Despesas de Capital	3.698.000,00
Reserva de Contingência	1.174.000,00
TOTAL	**46.900.000,00**

3 – Por órgão de Administração

Poder Executivo	45.208.000,00
Poder Legislativo	1.692.000,00
TOTAL	**46.900.000,00**

ARTIGO 4º - O Poder Executivo é autorizado, nos termos da Constituição Federal da Lei Federal nº 4320/64, a:

Assinado por 2 pessoas: LUÍS SÉRGIO CELESTE JORGE e NEIVA MARIA LACERDA MAROTT
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aramina.1doc.com.br/verificacao/0899-8401-1F95-4F08 e informe o código 0899-8401-1F95-4F08

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ESTADO DE SÃO PAULO
LEI Nº 1.779 DE 01 DE DEZEMBRO DE 2.025.

Fls. 202

I – Abrir durante o exercício créditos suplementares por decreto até o limite de 15% (quinze por cento) da despesa total fixada no orçamento, utilizando como fonte de cobertura, o superávit financeiro do exercício de 2025, os recursos provenientes do excesso de arrecadação e o produto de operações de crédito (**ARTIGO** 43, § 1º, I, II e IV, da Lei nº 4.320, de 1964), bem como realizar transposições, remanejamentos e transferências de dotações até esse limite, situaçãoesta que não implicará em qualquer dedução do percentual autorizado nesse inciso (ADI 3.652, Rel. Min. Sepúlveda Pertence, julgamento em 19-12-2006, Plenário, DJ de 16-3-2007).

II – Abrir créditos suplementares até o limite consignado sob a denominação de Reserva de Contingência em conformidade com o disposto na Lei de Diretrizes Orçamentárias, situação que não implicará em qualquer dedução do percentual autorizado no inciso I;

III- Abrir créditos suplementares por decreto até o limite de 15% (quinze por cento) da despesa inicialmente fixada no artigo 1º, utilizando, como fonte de cobertura, a anulação parcial ou total de dotações orçamentárias.

§ 1º Ficam igualmente autorizados e não serão computados, para efeito do limite fixado no inciso "III" deste artigo, os casos de abertura de Créditos Adicionais Suplementares destinados a suprir insuficiência nas dotações orçamentárias relativas à pessoal, inativos e pensionistas, dívida pública, débitos constantes de precatórios judiciais e despesas a conta de recursos vinculados, dispensando-se a realização de novas audiências públicas para tanto.

§ 2º A suplementação através da edição de Decreto Executivo a que alude o inciso III deste artigo, por encontrar autorização expressa na própria Lei Orçamentária, será utilizada para reforçar dotações insuficientemente consignadas no orçamento, ficando nos casos de utilização do aludido percentual, automaticamente alterados os valores dos anexos a que aludem os programas constantes do PPA e da LDO vigentes no respectivo exercício financeiro, dispensando-se a realização de novas audiências publicas para tanto.

§ 3º Quando se referir ao orçamento do Poder Legislativo, a suplementação a que alude inciso III deste artigo, será direcionada formalmente por meio de ofício da Presidência da Câmara Municipal ao Executivo Municipal, o qual deverá indicar como recursos a anulação parcial ou total de suas próprias dotações orçamentárias, uma vez que a competência para edição dos respectivos decretos de suplementação, bem como de toda e qualquer matéria de natureza orçamentária, a teor do disposto no **ARTIGO** 61, § 1º, inciso II, letra "b" da Constituição Federal é de competência exclusiva do Chefe do Poder Executivo.

ARTIGO 5º - As fontes de recursos aprovadas nesta Lei e em seus créditos adicionais poderão ser modificadas pelos Poderes Legislativo e Executivo, visando ao atendimento das necessidades da execução dos programas, observando-se, em todo caso, as disponibilidades financeiras de cada fonte diferenciada de recurso.

ARTIGO 6º - Prevalecerão os valores correntes consignados nos anexos a esta Lei, no caso de divergência, de quaisquer espécies, entre estes e os valores dos programas e das ações constantes da Lei de Diretriz Orçamentarias para o exercício de 2026 assim como o Plano Plurianual

Assinado por 2 pessoas: LUÍS SÉRGIO CELESTE JORGE e VENEZA MARIA LACERDA MARCHITT
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aramina.1doc.com.br/verificacao/0899-8401-1F95-4F08 e informe o código 0899-8401-1F95-4F08

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ESTADO DE SÃO PAULO
LEI Nº 1.779 DE 01 DE DEZEMBRO DE 2.025.

Fls. 203

para o período 2026 a 2029.

ARTIGO 7° - Os órgãos e entidades mencionados no art.5º ficam obrigados a encaminhar ao órgão responsável pela consolidação geral das contas públicas do município, até quinze dias após o encerramento de cada mês, as movimentações orçamentárias, financeiras e patrimoniais, para fins de consolidação das contas públicas do ente municipal.

ARTIGO 8º - Esta lei entrará em vigor na data de sua publicação, surgindo seus efeitos a partir de 1º de janeiro de 2026.

Prefeitura Municipal de Aramina, 01 de dezembro de 2025.

LUÍS SÉRGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

REGISTRADA e arquivada na forma da Lei
Aramina, data supra.

Neiva Maria Lacerda Marott
Resp. pelo Exp. da Secretaria

Rua Dr. Bráulio de Andrade Junqueira, 795 – Centro – Aramina-SP. CEP: 14550-000
gabinete@aramina.sp.gov.br

Assinado por 2 pessoas: LUÍS SÉRGIO CELESTE JORGE e NEIVA MARIA LACERDA MAROTT
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://aramina.1doc.com.br/verificacao/0899-8401-1F95-4F08 e informe o código 0899-8401-1F95-4F08

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 0899-8401-1F95-4F08

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

LUÍS SÉRGIO CELESTE JORGE (CPF 048.XXX.XXX-40) em 01/12/2025 14:53:27 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

NEIVA MARIA LACERDA MAROTT (CPF 099.XXX.XXX-82) em 01/12/2025 14:56:36 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://aramina.1doc.com.br/verificacao/0899-8401-1F95-4F08

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

TABELA EXPLICATIVA - EVOLUÇÃO DA RECEITA

(Inc.III, Art.22º)

Página 1

Codigo	Discriminação	Receita Arrecadada			Receita Prevista	
		2022	2023	2024	2025	2026
1000.00.0.0	RECEITAS CORRENTES.					
1100.00.0.0	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES DE MI	4.046.130,03	4.779.819,39	5.552.488,76	7.126.000,00	7.081.000,00
1200.00.0.0	CONTRIBUIÇÕES	322.758,03	340.296,01	355.687,55	500.000,00	400.000,00
1300.00.0.0	RECEITA PATRIMONIAL	1.071.034,35	1.081.926,96	543.274,88	254.000,00	366.000,00
1600.00.0.0	RECEITA DE SERVIÇOS	398.424,57	438.439,38	437.265,27	770.000,00	990.000,00
1700.00.0.0	TRANSFERÊNCIAS CORRENTES	32.696.150,77	32.957.139,34	37.622.253,05	41.116.000,00	44.180.000,00
1900.00.0.0	OUTRAS RECEITAS CORRENTES	66.236,27	49.884,80	190.661,83	60.000,00	63.000,00
	Sub Total	38.600.734,02	39.647.505,88	44.701.631,34	49.826.000,00	53.080.000,00
2000.00.0.0	RECEITAS DE CAPITAL					
2100.00.0.0	OPERAÇÕES DE CRÉDITO			2.940.196,71		
2200.00.0.0	ALIENAÇÃO DE BENS			314.120,00	300.000,00	450.000,00
2400.00.0.0	TRANSFERÊNCIAS DE CAPITAL	1.845.913,00	839.000,00	1.106.599,83		
	Sub Total	1.845.913,00	839.000,00	4.360.916,54	300.000,00	450.000,00
7000.00.0.0	RECEITAS CORRENTES. (INTRA)					
	Sub Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8000.00.0.0	RECEITAS DE CAPITAL – INTRA OFSS					
	Sub Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9000.00.0.0	(R) DEDUCOES DA RECEITA					
9500.00.0.0	(R) DEDUÇÕES DO FUNDEB	-4.493.328,25	-4.735.827,67	-5.487.883,50	-6.126.000,00	-6.630.000,00
9900.00.0.0	(R) OUTRAS DEDUÇÕES	2.562.208,45	3.935.996,18	4.412.013,59		
	Sub Total	-1.931.119,80	-799.831,49	-1.075.869,91	-6.126.000,00	-6.630.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

TABELA EXPLICATIVA - EVOLUÇÃO DA RECEITA

(Inc.III, Art.22º)

Página 2

Codigo	Discriminação	Receita Arrecadada			Receita Prevista	
		2022	2023	2024	2025	2026
TOTAL		38.515.527,22	39.686.674,39	47.986.677,97	44.000.000,00	46.900.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

TABELA EXPLICATIVA - EVOLUÇÃO DA DESPESA
(Inc. III, Art. 22)

Codigo	Discriminação	DESPESA		
		Realizada 2024	Fixada 2025	Prevista 2026
DESPESAS CORRENTES				
3 1	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	19.566.417,73	20.490.000,00	21.870.000,00
3 2	JUROS E ENCARGOS DA DÍVIDA	154.858,86	260.000,00	450.000,00
3 3	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	18.487.641,83	19.354.000,00	19.708.000,00
	Sub Total	38.208.918,42	40.104.000,00	42.028.000,00
DESPESAS DE CAPITAL				
4 4	INVESTIMENTOS	5.694.806,10	2.509.000,00	3.358.000,00
4 6	AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA		200.000,00	340.000,00
	Sub Total	5.694.806,10	2.709.000,00	3.698.000,00
RESERVA DE CONTINGÊNCIA				
9 9	RESERVA DE CONTINGÊNCIA		1.187.000,00	1.174.000,00
	Sub Total	0,00	1.187.000,00	1.174.000,00
	TOTAL	43.903.724,52	44.000.000,00	46.900.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

TABELA EXPLICATIVA - DEMONSTRAÇÃO DA DESPESA POR PROGRAMA

Código	Discriminação	Valor
0000	ENCARGOS GERAIS DO MUNICIPIO	2.520.000,00
0006	HABITACÃO - ARAMINA - PROJETO NOSSA CASA	150.000,00
0007	HABITAÇÃO POPULAR - CEF-ARAMINA - PROJ. "NOSSA CASA"	100.000,00
0010	ATUAÇÃO LEGISLATIVA DA CÂMARA	682.000,00
0011	ADMNISTRAÇÃO LEGISLATIVA	1.010.000,00
0045	GESTÃO POLÍTICA ADMINISTRATIVA	1.177.000,00
0050	FUNDO SOCIAL: APOIO E ESPERANÇA	275.000,00
0065	CONTROLE ORÇAMENTÁRIO, FINANCEIRO E PATRIMONIAL	4.642.000,00
0095	ATENÇÃO À PESSOA IDOSA	260.000,00
0110	DEFESA DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	310.000,00
0120	ASSISTENCIA SOCIAL, INLCUSÃO E CIDADANIA	1.514.000,00
0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA	10.721.000,00
0209	PRIMEIROS PASSOS (ENSINO INFANTIL – CRECHE)	2.022.000,00
0210	EDUCAÇÃO PARA TODOS	9.189.000,00
0219	EXPANSÃO DO ENSINO MÉDIO	55.000,00
0226	ACESSO AO ENSINO SUPERIOR E CURSOS TÉCNICOS	280.000,00
0271	CULTURA E TRADIÇÃO	907.000,00
0280	DESENVOLVIMENTO E EXPANSÃO URBANA	450.000,00
0285	SERVIÇOS URBANOS E UTILIDADE PÚBLICA	6.125.000,00
0290	MOBILIDADE E TRÂNSITO SEGURO	150.000,00
0300	CAPTAÇÃO TRATAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE AGUA E ESGOTO E DRENAGEM URBANA	975.000,00
0314	DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL E CONSERVAÇÃO AMBIENTAL	72.000,00
0315	INCENTIVO A PRODUÇÃO E ABASTECIMENTO AGROPECUARIO	333.000,00
0361	CONSERVAÇÃO DE ESTRADAS E VIAS PÚBLICAS	805.000,00
0385	ESPORTE E CIDADANIA – ARAMINA-SP	597.000,00
0386	TURISMO E TRADIÇÃO: VALORIZANDO ARAMINA	40.000,00
0387	ARAMINA EM MOVIMENTO – ATIVIDADES DE LAZER E RECREAÇÃO COMUNITÁRIA	365.000,00
9999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA	1.174.000,00
	TOTAL	46.900.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

TABELA EXPLICATIVA - RELAÇÃO DE PROJETOS

Código	Discriminação	Valor
1003	Construção, Reforma e Ampliação - Projeto Nossa Casa, o futuro começa aqui.	150.000,00
1005	Extensão da Rede de Água e Esgoto	200.000,00
1006	Construir, Reformar ou Ampliar Próprios Municipais	200.000,00
1007	Extensão da Rede de Iluminação Pública	150.000,00
1008	Construir, Reforma ou Ampliar - Unidades de Saúde	150.000,00
1010	Pavimentação de Vias e Logradouros	150.000,00
1015	Construir, Reformar ou Ampliar Predios ou Instalações da Assisência Social	150.000,00
1018	Construir, Reformar ou Ampliar Predios ou Instalações de Atividades Esportivas	200.000,00
1020	Aquisição de Ímovel	300.000,00
1022	Construir Moradias Populares - Projeto CEF - Aramina - Proj. "Nossa Casa- o Futuro Começa Aqui"	100.000,00
1105	Construir, Reformar e/ou Ampliar Escolas Municipais	400.000,00
1175	Extensão da Rede de Galerias de Água Pluviais	150.000,00
Total		2.300.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

TABELA EXPLICATIVA - RELAÇÃO DE ATIVIDADES

Código	Discriminação	Valor
2001	Manutenção das Atividades Legislativas	682.000,00
2002	Administração da Câmara Municipal	1.010.000,00
2005	Manutenção do Gabinete do Prefeito e Dependências	1.177.000,00
2015	Apoio e Incentivo a Produção Agropecuaria Local	333.000,00
2016	Manutenção dos Serviços da Gestão Ambiental	72.000,00
2020	Gestão das Atividades da Secretaria	4.342.000,00
2030	Juros e Encargos da Dívida Contratada	450.000,00
2031	Amortização da Dívida Contratada	340.000,00
2035	Pagamento de Precatórios	1.100.000,00
2036	Indenizações e Restituições	60.000,00
2050	Contribuição ao PASEP	400.000,00
2068	Gestão da Assistência Hospitalar e Ambulatorial	100.000,00
2069	Gestão da Vigilância Sanitária	12.000,00
2070	Gestão da Atenção Primária à Saúde	10.299.000,00
2074	Gestão do Suporte Profilático e Terapêutico	30.000,00
2075	Manutenção do Ensino Fundamental	5.412.000,00
2085	Transporte Escolar	1.193.000,00
2091	Realização de Eventos de Turismo e Tradição	40.000,00
2094	Atendimento em Creche - Manutenção e desenvolvimento do ensino	1.630.000,00
2096	Educação Infantil – Pré-Escola	1.550.000,00
2100	Manutenção do Ensino Médio	35.000,00
2105	Manutenção do Ensino Superior	280.000,00
2115	Alimentação Escolar	1.046.000,00
2119	Promoção de Eventos de Cultura e Tradição	907.000,00
2121	"Esporte para todos"	397.000,00
2122	"Aramina em Movimento – Atividades de Lazer e Recreação Comunitária"	365.000,00
2125	Atençao Integral à Pessoa Idosa	260.000,00
2135	Manutenção das Atividades do Conselho Tutelar	310.000,00
2140	Manutenção e Desenvolvimento do Fundo Social de Solidariedade Municipal	275.000,00
2144	Coordenação da Assistência Social Geral	1.364.000,00
2150	Manutenção dos Serviços de Saneamento Básico	775.000,00
2158	Ações Integradas de Fiscalização de Trânsito	150.000,00
2165	Manutenção dos Serviços de Trafegabilidade e Infraestrutura de Estradas Rurais	805.000,00
2169	Gestão da Vigilância Epidemiológica	130.000,00
2180	Implantação, Manutenção e Ampliação da Iluminação Pública	1.680.000,00
2186	Execução e Manutenção dos Serviços Urbanos	4.245.000,00
2260	Pensões e Aposentadorias	170.000,00
	Total	43.426.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

TABELA EXPLICATIVA - LEGISLAÇÃO DA RECEITA

Página 1

(Inc. III, § 1º, Art.2º)

Codigo	Discriminação	Legislacao
1000.00.0.0.00.00	RECEITAS CORRENTES.	
1100.00.0.0.00.00	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES DE MELHORIA	
1110.00.0.0.00.00	IMPOSTOS	
1112.00.0.0.00.00	IMPOSTOS SOBRE O PATRIMÔNIO	
1112.50.0.0.00.00	IMPOSTO SOBRE A PROPRIEDADE PREDIAL E TERRITORIAL URBANA	
1112.50.0.1.01.00	IPTU - Imp. Predial e Territorial Urbana Principa	
1112.50.0.2.01.00	IPTU - Multas e Juros	
1112.50.0.3.01.00	IPTU - Divida Ativa	
1112.50.0.4.01.01	IPTU - Divida Ativa - Multas e Juros	
1112.53.0.0.00.00	ITBI-"INTER VIVOS"	
1112.53.0.1.01.00	ITBI - Inter Vivos -Principal	
1113.00.0.0.00.00	IMPOSTOS SOBRE A RENDA E PROVENTOS DE QUALQUER NATUREZA	
1113.03.0.0.00.00	IMPOSTO SOBRE A RENDA - RETIDO NA FONTE	
1113.03.1.0.00.00	IMPOSTO SOBRE A RENDA - RETIDO NA FONTE - TRABALHO	
1113.03.1.1.01.00	I.R. Retido nas Fontes - Trabalho Assalariado Prin	
1113.03.4.0.00.00	IRRF- OUTROS RENDIMENTOS	
1113.03.4.1.01.00	I.R. Retido nas Fontes - Outros Rendimentos - P. J	
1113.03.4.1.03.00	I.R. Retido nas Fontes - Outros Rendimentos - P. F	
1114.00.0.0.00.00	IMPOSTO PRODUÇÃO CIRCULAÇÃO MERCADORIAS SERVIÇOS	
1114.51.0.0.00.00	IMPOSTOS SOBRE SERVIÇOS	
1114.51.1.0.00.00	IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN	
1114.51.1.1.01.00	ISSQN - Proprio - Principal	
1114.51.1.1.02.00	ISS PRINCIPAL - Transf. SNA - Simples Nacional	
1114.51.1.2.01.00	ISSQN - Multas e Juros	
1114.51.1.3.01.00	Receita Divida Ativa do Imposto s/ISSQN	
1114.51.1.4.01.00	Multas e Juros de mora divida ativa imp s/ISSQN	
1120.00.0.0.00.00	TAXAS	
1121.00.0.0.00.00	TAXAS PELO EXERCÍCIO DO PODER DE POLÍCIA	
1121.01.0.0.00.00	TAXAS DE INSPEÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO	
1121.01.0.1.17.01	Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária	
1121.01.0.1.25.01	Taxa de Licp/Funcion de Estabel. Comercial	
1121.01.0.1.25.04	Taxa de Lic p/Ativ.Comércio Eventual/Ambulante	
1121.01.0.1.29.01	Taxa de Licença para Execução de Obras	
1121.01.0.2.01.00	Multas e Juros de mora de outros Tributos	
1121.01.0.3.01.00	Receita Divida Ativa de Outros Tributos Principal	
1121.01.0.4.01.00	Multas e Juros de mora divida ativa de outros trib	
1121.01.0.4.99.02	Multas e Juros de Mora da Dívida Ativa de Taxas Mo	
1121.01.0.4.99.03	Multas e Juros de Mora da Dívida Ativa de Taxas Im	

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

TABELA EXPLICATIVA - LEGISLAÇÃO DA RECEITA

Página 2

(Inc. III, § 1º, Art.2º)

Codigo	Discriminação	Legislacao
1122.00.0.0.00.00	TAXAS PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
1122.01.0.0.00.00	TAXAS PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL	
1122.01.0.1.01.00	Taxa de Expediente	
1122.01.0.1.02.00	Taxa de Coleta de Lixo Domicilar	
1122.01.0.1.04.00	Taxa de Custas Processuais	
1200.00.0.0.00.00	CONTRIBUIÇÕES	
1240.00.0.0.00.00	CONTRIBUIÇÃO PARA O CUSTEIO DO SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA	
1241.00.0.0.00.00	CONTRIBUIÇÃO PARA O CUSTEIO DO SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA	
1241.50.0.0.00.00	CONTRIBUIÇÃO PARA O CUSTEIO DO SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA	
1241.50.0.1.01.00	Contr.p/Custeio do Serviço de Iluminação Pública	
1300.00.0.0.00.00	RECEITA PATRIMONIAL	
1310.00.0.0.00.00	EXPLORAÇÃO DO PATRIMÔNIO IMOBILIÁRIO DO ESTADO	
1311.00.0.0.00.00	EXPLORAÇÃO DO PATRIMÔNIO IMOBILIÁRIO DO ESTADO	
1311.01.0.0.00.00	ALUGUÉIS, ARRENDAMENTOS, FOROS, LAUDÊMIOS, TARIFAS DE OCUPAÇ	
1311.01.1.0.00.00	ALUGUÉIS E ARRENDAMENTOS	
1311.01.1.1.01.00	Aluguéis de Imóveis Urbanos	
1320.00.0.0.00.00	VALORES MOBILIÁRIOS	
1321.00.0.0.00.00	JUROS E CORREÇÕES MONETÁRIAS	
1321.01.0.0.00.00	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS	
1321.01.0.1.01.02	Rem.Dep.B.Vinc - FUNDEB	
1321.01.0.1.01.03	Rem.Dep.B.Vinc - FMS - Saude (15%)	
1321.01.0.1.01.04	Rem. Dep B. Vinc - FMAS (Assistencia Social Rec Pr	
1321.01.0.1.01.05	Rem.Dep.B. - FNDE - PDDE - Prog. Dinheiro Direto Escola	
1321.01.0.1.01.06	Rec Rem Vinc Piso Enfermagem (38.968-4)	
1321.01.0.1.01.07	Rem.Dep.B.Vinc - FNS- SUS- Bl. Investimento	
1321.01.0.1.01.09	Rec Rem Vinc CIDE	
1321.01.0.1.01.10	Rec Rem Vinc FNAS (PBV)	
1321.01.0.1.02.99	Rec Rem Recursos Não Vinculados (Proprio)	
1321.01.0.1.05.26	Rec Rem Auxilio Transporte de Alunos (ATA ESTADUAL	
1321.01.0.1.20.20	Rec Rem Vinc Ensino 25%	
1321.01.0.1.20.22	Rem.Dep.B. - SP-Conv. Merenda Estadual - DSE	SP-Conv. Merenda Estadual - DSE
1321.01.0.1.20.40	Rec Rem Gestao Plena (32703-4)	
1321.01.0.1.20.80	Rem.Dep.B. - FNDE - QSE- Salario Educação	
1321.01.0.1.20.85	Rem.Dep.B. - FNDE - PNATE - Transp. Escolar	
1321.01.0.1.20.90	Rem.Dep.B. - FNDE - ETI - Escola Tempo Integral	
1321.01.0.1.40.01	Rem.Dep.B.SEADS-Beneficio Eventual	
1321.01.0.1.50.02	Rec Rem PAB (32005-6)	
1321.01.0.1.50.52	Rec Rem SEADS (27584-0)	

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

TABELA EXPLICATIVA - LEGISLAÇÃO DA RECEITA

Página 3

(Inc. III, § 1º, Art.2º)

Codigo	Discriminação	Legislacao
1321.01.0.1.50.58	Rec.Rem.Vinc. IGDBF	
1321.01.0.1.50.63	Rec.Rem.Vinc. Alienação Bens Moveis/Imoveis	
1321.01.0.1.50.71	Rec.Rem.Vinc FNAS ProdCad-SUAS	
1321.01.0.1.60.55	Rem.Dep.B. - FNDE - PNAE - Alimentação Escolar	
1600.00.0.0.00.00	RECEITA DE SERVIÇOS	
1610.00.0.0.00.00	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E COMERCIAIS GERAIS	
1611.00.0.0.00.00	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E COMERCIAIS GERAIS	
1611.01.0.0.00.00	SERV.ADM.COM.GERAIS PREST.ENTIDADE ÓRGÃOS PÚBLICOS GERAL	
1611.01.0.1.41.01	Agua - Serv. de Captação, Tratamento, Reserva e Distribição	
1611.01.0.1.42.01	Serv de Coleta , Transp, Tratamento e Destino Fina	
1611.01.0.1.48.02	Serviços de Ligação de Agua	
1611.01.0.2.01.00	Serviços Adim. e Comerc. - MULTAS E JUROS	
1611.01.0.3.00.00	SERV.ADM.COM.GER.PREST.ENTID.ORG.PÚBL.-DÍVIDA ATIVA	
1611.01.0.4.01.00	Serviços Adim. e Comerc. - DÍVIDA ATIVA - MULTAS	
1611.01.0.4.04.00	Multa e Juros do Exercicio por atraso (Agua Esgoto	
1690.00.0.0.00.00	OUTROS SERVIÇOS	
1699.00.0.0.00.00	OUTROS SERVIÇOS	
1699.99.0.0.00.00	OUTROS SERVIÇOS	
1699.99.0.1.01.00	Serviços de Cemiterio	
1699.99.0.1.09.00	Outras Receitas de Serviços	
1700.00.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS CORRENTES	
1710.00.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO E DE SUAS ENTIDADES	
1711.00.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS DECORRENTES DE PARTICIPAÇÃO NA RECEITA DA UNI	
1711.51.0.0.00.00	COTA-PARTE DO FUNDO DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS - FPM	
1711.51.1.0.00.00	COTA-PARTE DO FPM- COTA MENSAL	
1711.51.1.1.01.00	COTA-PARTE - FPM - Mensal	
1711.51.2.0.00.00	COTA-PARTE DO FPM-COTAS EXTRAORDINÁRIA	
1711.51.2.1.00.00	COTA-PARTE DO FPM- COTAS EXTRAORDINARIAS - PRINCIPAL	
1711.52.0.0.00.00	COTA-PARTE DO IMPOSTO SOBRE A PROPRIEDADE TERRITORIAL RURAL	
1711.52.0.1.01.00	COTA-PARTE DO IMPOSTO SOBRE A PROPRIEDADE TERRITOR	
1712.00.0.0.00.00	TRANSF.COMPENS.FINANC.EXPL.RECURSOS NATURAIS	
1712.50.0.0.00.00	COTA-PARTE COMPENS.FINANC.EXPL.RECURSOS HÍDRICOS	
1712.50.0.1.01.00	COTA-PARTE DA COMPENSAÇÃO FINANCEIRA DE RECURSOS H	
1712.50.0.1.02.00	ITA ROYALTIES DE ITAIPU	
1712.52.0.0.00.00	COTA-PARTE COMPENSAÇÃO FINANCEIRA PRODUÇÃO PETRÓLEO	
1712.52.4.0.00.00	COTA-PARTE DO FUNDO ESPECIAL DO PETRÓLEO – FEP	
1712.52.4.1.01.00	COTA-PARTE DO FUNDO ESPECIAL DO PETRÓLEO - FEP	

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

TABELA EXPLICATIVA - LEGISLAÇÃO DA RECEITA

Página 4

(Inc. III, § 1º, Art.2º)

Codigo	Discriminação	Legislacao
1713.00.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS RECURSOS SISTEMA ÚNICO SAÚDE – SUS	
1713.50.0.0.00.00	TRANSF.SUS-FUNDO A FUNDO - BLOCO DE MANUTENÇÃO	
1713.50.1.0.00.00	TRANSF.SUS-FUNDO A FUNDO - BLOCO DE MANUTENÇÃO	
1713.50.1.1.02.12	FNS - At. Basica - ACS- Agente Comunit.da Saúde	
1713.50.1.1.02.13	FNS - At. Basica - Incentivo Financ Saude Bucal	
1713.50.1.1.02.14	FNS- At. Basica - Incentivo Compensatorio de Transição	
1713.50.1.1.02.16	FNS - At. Basica - EMULTI - Equipes Multriprofissionais	
1713.50.1.1.22.24	FNS - At. Primária - Equipe ESF e EAP (PAB/NASF/ESF)	
1713.50.1.1.44.00	FNS - At. Basica - Inc. Financ. APS - Desempenho (	
1713.50.2.0.00.00	TRANSF.SUS- BLOCO MANUTENÇÃO-ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
1713.50.2.1.10.00	FNS- Teto MAC - Media e Alta complex.	
1713.50.3.0.00.00	TRANSF.SUS- BLOCO MANUTENÇÃO-VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
1713.50.3.1.05.00	FNS - Vigilancia Em Saude - Vig. Epidemiológica	
1713.50.3.1.07.00	FNS - Vigilancia Em Saude - Vig. Sanitaria	
1713.50.3.1.09.00	FNS - Vigilancia Em Saude - ACE Ag. Comtate Endemi	
1713.50.4.0.00.00	TRANSF.SUS- BLOCO MANUTENÇÃO-ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
1713.50.4.1.08.00	FNS - Assistência Farmaceutica	
1713.50.5.0.00.00	TRANSF.SUS- BLOCO MANUTENÇÃO- GESTÃO DO SUS	
1713.50.5.1.01.00	FNS- Transformação Digital no S.U.S.	
1713.50.5.1.25.25	FNS- Gestão SUS - Piso Salarial da Enfermagem	
1714.00.0.0.00.00	TRANSF.RECURSOS FUNDO NAC.DESENVOLVIMENTO EDUCAÇÃO-FNDE	
1714.50.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS DO SALÁRIO-EDUCAÇÃO	
1714.50.0.1.01.00	FNDE- Salário Educ.- (QESE) Ens. Fundamental	
1714.51.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS FNDE- PROGR.DINH.DIRETO NA ESCOLA - PDDE	
1714.51.0.1.01.00	FNDE Programa Dinheiro Direito na Escola-PDDE	
1714.52.0.0.00.00	TRANSF.PROGRAMA NACIONAL ALIMENTAÇÃO ESCOLA- PNAE	
1714.52.0.1.01.00	PNAE-Programa Nacional de Alimentação Escolar-Fund	
1714.52.0.1.02.00	PNAE-Programa Nacional de Alimentação Escolar-Infa	
1714.52.0.1.03.00	PNAE-Programa Nacional de Alimentação Escolar-Crec	
1714.52.0.1.05.00	PNAE-Programa Nacional de Alimentação Escolar-Medi	
1714.53.0.0.00.00	TRANSF.PROG.NACIONAL APOIOTRANSPORTE DO ESCOLAR – PNATE	
1714.53.0.1.01.00	FNDE-PNATE- E. FUNDAMENTAL	
1714.99.0.0.00.00	OUTRAS TRANSF.DIRETAS FUNDO NACIONAL DESENV.EDUCAÇÃO-FNDE	
1714.99.0.1.24.24	FNDE- Escola de Tempo Integral - ETI	
1715.00.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS COMPLEMENTAÇÃO DA UNIÃO -FUNDEB	
1715.50.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS COMPLEMENTAÇÃO UNIÃO FUNDEB-VAAT	
1715.50.0.1.00.00	TRANSF.COMP.UNIÃO FUNDEB-VAAT-PRINCIPAL	
1715.52.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS COMPLEMENTAÇÃO UNIÃO FUNDEB-VAAR	

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

Página 5

TABELA EXPLICATIVA - LEGISLAÇÃO DA RECEITA
(Inc. III, § 1º, Art.2º)

Codigo	Discriminação	Legislacao
1715.52.0.1.00.00	TRANSF.COMP.UNIÃO FUNDEB-VAAR-PRINCIPAL	
1716.00.0.0.00.00	TRANSF.RECURSOS FUNDO NACIONAL ASSISTÊNCIA SOCIAL-FNAS	
1716.50.0.0.00.00	TRANSF.RECURSOS FUNDO NACIONAL ASSISTÊNCIA SOCIAL-FNAS	
1716.50.0.1.01.00	FNAS - PBV - SCFV	
1716.50.0.1.02.00	FNAS - IGD-SUAS	
1716.50.0.1.03.00	FNAS - PBF - PAIF	
1716.50.0.1.40.00	FNAS-Beneficio Eventual	
1716.50.0.1.50.00	FNAS - IGDBF	
1719.00.0.0.00.00	OUTRAS TRANSFERÊNCIAS RECURSOS UNIÃO E DE SUAS ENTIDADES	
1719.58.0.0.00.00	TRANSF.OBRIG.LEI COMPLEMENTAR Nº 176/2020	
1719.58.0.1.00.00	TRANSF.OBRIG.LEI COMPLEM.Nº 176/2020-PRINCIPAL	
1719.60.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS ALDIR BLANC LEI Nº 14.399/2022	
1719.60.0.1.00.00	TRANSF.ALDIR BLANC LEI Nº 14.399/2022-PRINCIPAL	
1720.00.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS ESTADOS DISTRITO FEDERAL E DE SUAS ENTIDADES	
1721.00.0.0.00.00	PARTICIPAÇÃO NA RECEITA DOS ESTADOS E DISTRITO FEDERAL	
1721.50.0.0.00.00	COTA-PARTE DO ICMS	
1721.50.0.1.01.00	COTA-PARTE DO ICMS	
1721.51.0.0.00.00	COTA-PARTE DO IPVA	
1721.51.0.1.01.00	COTA-PARTE DO IPVA	
1721.52.0.0.00.00	COTA-PARTE DO IPI – MUNICÍPIOS	
1721.52.0.1.01.00	COTA-PARTE DO IPI sobre Exportação	
1721.53.0.0.00.00	COTA-PARTE CONTRIBUIÇÃO INTERVENÇÃO DOMÍNIO ECONÔMICO	
1721.53.0.1.01.00	COTA-PARTE DA CONTRIBUIÇÃO DE INTERVENÇÃO NO DOMÍN	
1722.00.0.0.00.00	TRANSF.COMPENS.FINANC.EXPL.RECURSOS NATURAIS	
1722.51.0.0.00.00	COTA-PARTE COMPENS.FINANC.RECURSOS MINERAIS-CFEM	
1722.51.0.1.01.00	COTA-PARTE COMPENS. FINANC. RECURSOS MINERAIS - CF	
1722.52.0.0.00.00	COTA-PARTE ROYALTIES-COMPENS.FINANC.PRODUÇÃO PETRÓEO	
1722.52.0.1.01.00	COTA-PARTE ROYALTIES Comp Fin Prod Petróleo Lei nº	
1723.00.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS RECURSOS SISTEMA ÚNICO SAÚDE – SUS	
1723.50.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS RECURSOS SISTEMA ÚNICO SAÚDE – SUS	
1723.50.0.1.01.00	Gov-SP At Bas Estad PAB QualisMais	
1723.50.0.1.05.00	Gov-SP . AEDES AEGYPTI	
1723.50.0.1.06.00	Gov-SP . Glicemia	
1723.50.0.1.07.00	Gov-SP . SORRIA SP	
1723.50.0.1.08.00	IGM SUS PAULISTA INTEGRAL	
1724.00.0.0.00.00	TRANSF.CONVÊNIOS ESTADOS E DF ENTIDADES	
1724.51.0.0.00.00	TRANSF. CONVÊNIOS ESTADOS PROGRAMA EDUCAÇÃO	

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

TABELA EXPLICATIVA - LEGISLAÇÃO DA RECEITA

(Inc. III, § 1º, Art.2º)

Página 6

Codigo	Discriminação	Legislacao
1724.51.0.1.10.00	Gov.SP- Transporte Escolar -SEE.ATA	
1724.51.0.1.33.00	Gov.SP- Alimentação Escolar - DSE	
1729.00.0.0.00.00	OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DOS ESTADOS E DISTRITO FEDERAL	
1729.51.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS DE ESTADOS DESTINADAS À ASSISTÊNCIA SOCIAL	
1729.51.0.1.25.25	SEADS-DRADS - Estado - Proteção Social Básica	
1729.51.0.1.40.01	SEADS-Beneficio Eventual	
1750.00.0.0.00.00	TRANSFERÊNCIAS DE OUTRAS INSTITUIÇÕES PÚBLICAS	
1751.00.0.0.00.00	TRANSF.RECURSOS FUNDO MANUTENÇÃO DESENVOL.EDUCAÇÃO-FUNDEB	
1751.50.0.0.00.00	TRANSF.RECURSOS FUNDO MANUTENÇÃO DESENVOL.EDUCAÇÃO-FUNDEB	
1751.50.0.1.01.00	Transf. Rec Fundo Manut e Desenv. Educ. - FUNDEB	
1900.00.0.0.00.00	OUTRAS RECEITAS CORRENTES	
1910.00.0.0.00.00	MULTAS ADMINISTRATIVAS, CONTRATUAIS E JUDICIAIS	
1911.00.0.0.00.00	MULTAS ADMINISTRATIVAS, CONTRATUAIS E JUDICIAIS	
1911.01.0.0.00.00	MULTAS PREVISTAS EM LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA	
1911.01.0.2.01.00	Multas Previstas na Legislação de Transito	
1920.00.0.0.00.00	INDENIZAÇÕES, RESTITUIÇÕES E RESSARCIMENTOS	
1922.00.0.0.00.00	RESTITUIÇÕES	
1922.99.0.0.00.00	OUTRAS RESTITUIÇÕES	
1922.99.0.1.01.00	OUTRAS RESTITUIÇÕES	
1922.99.0.1.02.00	RESTITUIÇÃO MULTAS TRANSITO (DESC HOLERITE)	
1922.99.0.1.03.00	RESTITUIÇÃO DANOS AO ERARIO (DESC HOLERITE)	
1990.00.0.0.00.00	DEMAIS RECEITAS CORRENTES	
1999.00.0.0.00.00	OUTRAS RECEITAS CORRENTES	
1999.12.0.0.00.00	ENCARGOS LEGAIS PELA INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA E RECEITAS DE	
1999.12.2.0.00.00	ÔNUS DE SUCUMBÊNCIA	
1999.12.2.1.00.25	ÔNUS DE SUCUMBÊNCIA - Honorarios advocaticios	
1999.99.0.0.00.00	OUTRAS RECEITAS	
1999.99.2.0.00.00	OUTRAS RECEITAS NÃO ARRECADADAS E NÃO PROJETADAS PELA RFB –	
1999.99.2.1.03.00	Multas Administrativas	
2000.00.0.0.00.00	RECEITAS DE CAPITAL	
2200.00.0.0.00.00	ALIENAÇÃO DE BENS	
2210.00.0.0.00.00	ALIENAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
2213.00.0.0.00.00	ALIENAÇÃO DE BENS MÓVEIS E SEMOVENTES	
2213.01.0.0.00.00	ALIENAÇÃO DE BENS MÓVEIS E SEMOVENTES	
2213.01.0.1.01.00	ALIENAÇÃO DE OUTROS BENS MÓVEIS	

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

TABELA EXPLICATIVA - LEGISLAÇÃO DA RECEITA

(Inc. III, § 1º, Art.2º)

Codigo	Discriminação	Legislacao
9000.00.0.0.00.00	(R) DEDUCOES DA RECEITA	
9500.00.0.0.00.00	(R) DEDUÇÕES DO FUNDEB	
9510.00.0.0.00.00	(R) DEDUÇÕES DO FUNDEB	

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02
Orçamento Programa - Exercício de 2026

Anexo 01

DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DESPESA SEGUNDO AS CATEGORIAS ECONOMICAS
(Inc.II, §1º, Art.2º)

Página 1

RECEITA	R$	R$
RECEITAS CORRENTES		
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES DE MELHORIA	7.081.000,00	
CONTRIBUIÇÕES	400.000,00	
RECEITA PATRIMONIAL	366.000,00	
RECEITA DE SERVIÇOS	990.000,00	
TRANSFERÊNCIAS CORRENTES	44.180.000,00	
OUTRAS RECEITAS CORRENTES	63.000,00	
(R) DEDUÇÕES DO FUNDEB	-6.630.000,00	
SUB TOTAL		46.450.000,00
TOTAL		46.450.000,00
SUPERAVIT DO ORCAMENTO CORRENTE		4.422.000,00
RECEITAS DE CAPITAL		
ALIENAÇÃO DE BENS	450.000,00	
SUB TOTAL		450.000,00
TOTAL		4.872.000,00

RESUMO		
RECEITAS CORRENTES.	53.080.000,00	
DEDUÇÕES DA RECEITA CORRENTE	-6.630.000,00	
RECEITAS DE CAPITAL	450.000,00	
TOTAL DE RECEITAS		46.900.000,00
TOTAL		46.900.000,00

DESPESA	R$	R$
DESPESAS CORRENTES		
PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	21.870.000,00	
JUROS E ENCARGOS DA DÍVIDA	450.000,00	
OUTRAS DESPESAS CORRENTES	19.708.000,00	
SUB TOTAL		42.028.000,00
SUPERAVIT DO ORCAMENTO CORRENTE		4.422.000,00
TOTAL		46.450.000,00
DESPESAS DE CAPITAL		
INVESTIMENTOS	3.358.000,00	
AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA	340.000,00	
SUB TOTAL		3.698.000,00
RESERVA DE CONTINGENCIA		1.174.000,00
TOTAL		4.872.000,00

RESUMO		
DESPESAS CORRENTES	42.028.000,00	
DESPESAS DE CAPITAL	3.698.000,00	
RESERVA DE CONTINGÊNCIA	1.174.000,00	
TOTAL DE DESPESA		46.900.000,00
TOTAL		46.900.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02
Orçamento Programa - Exercício de 2026

DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DESPESA SEGUNDO AS CATEGORIAS ECONOMICAS
(Inc.II, §1º, Art.2º)

Anexo 01

Página 2

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 1

Orçamento Programa - Exercício de 2026
RECEITAS SEGUNDO AS CATEGORIAS ECONOMICAS

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Desdobramento	SubCategoria Fonte	Categoria Econômica
1000.00.0.0	RECEITAS CORRENTES.				53.080.000,00
1100.00.0.0	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES DE MELHORIA			7.081.000,00	
1110.00.0.0	IMPOSTOS			6.378.000,00	
1112.00.0.0	IMPOSTOS SOBRE O PATRIMÔNIO		1.428.000,00		
1112.50.0.0	IMPOSTO SOBRE A PROPRIEDADE PREDIAL E TERRITORIAL URBANA		628.000,00		
1112.50.0.1	IPTU - PRINCIPAL	0.01.00.110.000	440.000,00		
1112.50.0.2	IPTU - MULTAS E JUROS	0.01.00.110.000	8.000,00		
1112.50.0.3	IPTU - DIVIDA ATIVA	0.01.00.110.000	150.000,00		
1112.50.0.4	IPTU- DIVIDA ATIVA MULTAS JUROS	0.01.00.110.000	30.000,00		
1112.53.0.0	ITBI-"INTER VIVOS"		800.000,00		
1112.53.0.1	ITBI-"INTER VIVOS"-PRINCIPAL	0.01.00.110.000	800.000,00		
1113.00.0.0	IMPOSTOS SOBRE A RENDA E PROVENTOS DE QUALQUER NATUREZA		1.070.000,00		
1113.03.0.0	IMPOSTO SOBRE A RENDA - RETIDO NA FONTE		1.070.000,00		
1113.03.1.0	IMPOSTO SOBRE A RENDA - RETIDO NA FONTE - TRABALHO		900.000,00		
1113.03.1.1	IRRF-TRABALHO-PRINCIPAL	0.01.00.110.000	900.000,00		
1113.03.4.0	IRRF- OUTROS RENDIMENTOS		170.000,00		
1113.03.4.1	IRRF- OUTROS RENDIMENTOS-PRINCIPAL	0.01.00.110.000	170.000,00		
1114.00.0.0	IMPOSTO PRODUÇÃO CIRCULAÇÃO MERCADORIAS SERVIÇOS		3.880.000,00		
1114.51.0.0	IMPOSTOS SOBRE SERVIÇOS		3.880.000,00		
1114.51.1.0	IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN		3.880.000,00		
1114.51.1.1	ISSQN - PRINCIPAL	0.01.00.110.000	3.850.000,00		
1114.51.1.2	ISSQN -MULTAS E JUROS	0.01.00.110.000	2.000,00		
1114.51.1.3	ISSQN - DIVIDA ATIVA	0.01.00.110.000	25.000,00		
1114.51.1.4	ISSQN -DIVIDA ATIVA MULTAS JUROS	0.01.00.110.000	3.000,00		
1120.00.0.0	TAXAS			703.000,00	
1121.00.0.0	TAXAS PELO EXERCÍCIO DO PODER DE POLÍCIA		150.000,00		
1121.01.0.0	TAXAS DE INSPEÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO		150.000,00		
1121.01.0.1	TAXAS DE INSPEÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO - PRINCIPAL	0.01.00.110.000	50.000,00		
1121.01.0.1	TAXAS DE INSPEÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO - PRINCIPAL	0.01.00.310.000	10.000,00		
1121.01.0.2	TAXAS DE INSPEÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO - MULTAS E JUROS	0.01.00.110.000	10.000,00		
1121.01.0.3	TAXAS DE INSPEÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO - DÍVIDA ATIVA	0.01.00.110.000	60.000,00		
1121.01.0.4	TAXAS DE INSPEÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO -D/A M/JUROS	0.01.00.110.000	20.000,00		
1122.00.0.0	TAXAS PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		553.000,00		
1122.01.0.0	TAXAS PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL		553.000,00		
1122.01.0.1	TAXAS PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL - PRINCIPAL	0.01.00.110.000	553.000,00		
1200.00.0.0	CONTRIBUIÇÕES			400.000,00	
1240.00.0.0	CONTRIBUIÇÃO PARA O CUSTEIO DO SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA			400.000,00	
1241.00.0.0	CONTRIBUIÇÃO PARA O CUSTEIO DO SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA		400.000,00		
1241.50.0.0	CONTRIBUIÇÃO PARA O CUSTEIO DO SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA		400.000,00		
1241.50.0.1	CONTRIB.SERV.ILUMINAÇÃO PÚBLICA-PRINCIPAL	0.01.00.110.000	400.000,00		
1300.00.0.0	RECEITA PATRIMONIAL			366.000,00	
1310.00.0.0	EXPLORAÇÃO DO PATRIMÔNIO IMOBILIÁRIO DO ESTADO			30.000,00	
1311.00.0.0	EXPLORAÇÃO DO PATRIMÔNIO IMOBILIÁRIO DO ESTADO		30.000,00		
1311.01.0.0	ALUGUÉIS, ARRENDAMENTOS, FOROS, LAUDÊMIOS, TARIFAS DE OCUPAÇ		30.000,00		
1311.01.1.0	ALUGUÉIS E ARRENDAMENTOS		30.000,00		
1311.01.1.1	ALUGUÉIS E ARRENDAMENTOS - PRINCIPAL	0.01.00.110.000	30.000,00		
1320.00.0.0	VALORES MOBILIÁRIOS			336.000,00	
1321.00.0.0	JUROS E CORREÇÕES MONETÁRIAS		336.000,00		
1321.01.0.0	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS		336.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.01.00.111.000	160.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.01.00.131.000	500,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.01.00.221.000	1.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.01.00.311.000	3.000,00		

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 2

Orçamento Programa - Exercício de 2026
RECEITAS SEGUNDO AS CATEGORIAS ECONOMICAS

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Desdobramento	SubCategoria Fonte	Categoria Econômica
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.01.00.500.000	1.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.01.00.511.000	1.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.01.87.120.000			
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.02.19.100.018	3.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.02.19.220.016	3.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.02.19.307.010	10.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.02.19.500.012	1.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.02.19.500.040			
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.05.10.263.000	47.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.05.13.282.002	50.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.05.14.285.002	1.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.05.14.288.002	1.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.05.14.292.000	500,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.05.14.296.023	1.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.05.16.351.000	50.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.05.16.361.000	1.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.05.16.370.000	1.000,00		
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.05.17.500.022			
1321.01.0.1	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - PRINCIPAL	0.05.17.500.023			
1600.00.0.0	RECEITA DE SERVIÇOS			990.000,00	
1610.00.0.0	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E COMERCIAIS GERAIS			970.000,00	
1611.00.0.0	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E COMERCIAIS GERAIS		970.000,00		
1611.01.0.0	SERV.ADM.COM.GERAIS PREST.ENTIDADE ÓRGÃOS PÚBLICOS GERAL		970.000,00		
1611.01.0.1	SERV.ADM.COM.GER.PREST.ENTID.ORG.PÚBL.-PRINCIPAL	0.01.00.110.000	650.000,00		
1611.01.0.2	SERV.ADM.COM.GER.PREST.ENTID.ORG.PÚBL.-MULTAS JUROS	0.01.00.110.000	15.000,00		
1611.01.0.3	SERV.ADM.COM.GER.PREST.ENTID.ORG.PÚBL.-DÍVIDA ATIVA	0.01.00 .110.000	220.000,00		
1611.01.0.4	SERV.ADM.COM.GER.PREST.ENTID.ORG.PÚBL.-D.ATIVA MULTAS JUROS	0.01.00.110.000	85.000,00		
1690.00.0.0	OUTROS SERVIÇOS			20.000,00	
1699.00.0.0	OUTROS SERVIÇOS		20.000,00		
1699.99.0.0	OUTROS SERVIÇOS		20.000,00		
1699.99.0.1	OUTROS SERVIÇOS – PRINCIPAL	0.01.00.110.000	20.000,00		
1700.00.0.0	TRANSFERÊNCIAS CORRENTES			44.180.000,00	
1710.00.0.0	TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO E DE SUAS ENTIDADES			26.135.000,00	
1711.00.0.0	TRANSFERÊNCIAS DECORRENTES DE PARTICIPAÇÃO NA RECEITA DA UNI		22.500.000,00		
1711.51.0.0	COTA-PARTE DO FUNDO DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS - FPM		22.000.000,00		
1711.51.1.0	COTA-PARTE DO FPM- COTA MENSAL		20.000.000,00		
1711.51.1.1	COTA-PARTE DO FPM- COTA MENSAL - PRINCIPAL	0.01.00.110.000	20.000.000,00		
1711.51.2.0	COTA-PARTE DO FPM-COTAS EXTRAORDINÁRIA		2.000.000,00		
1711.51.2.1	COTA-PARTE DO FPM- COTAS EXTRAORDINARIAS - PRINCIPAL	0.01.00.110.000	2.000.000,00		
1711.52.0.0	COTA-PARTE DO IMPOSTO SOBRE A PROPRIEDADE TERRITORIAL RURAL		500.000,00		
1711.52.0.1	COTA-PARTE DO IMP. PROPRIED.TERRIT.RURAL - PRINCIPAL	0.01.00.110.000	500.000,00		
1712.00.0.0	TRANSF.COMPENS.FINANC.EXPL.RECURSOS NATURAIS		485.000,00		
1712.50.0.0	COTA-PARTE COMPENS.FINANC.EXPL.RECURSOS HÍDRICOS		135.000,00		
1712.50.0.1	COTA-PARTE COMPENS.FINANC.EXPL.RECUR.HÍDR.-PRINCIPAL	0.01.00.110.000	135.000,00		
1712.52.0.0	COTA-PARTE COMPENSAÇÃO FINANCEIRA PRODUÇÃO PETRÓLEO		350.000,00		
1712.52.4.0	COTA-PARTE DO FUNDO ESPECIAL DO PETRÓLEO – FEP		350.000,00		
1712.52.4.1	COTA - PARTE FEP– PRINCIPAL	0.01.00.110.000	350.000,00		
1713.00.0.0	TRANSFERÊNCIAS RECURSOS SISTEMA ÚNICO SAÚDE		2.205.000,00		

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 3

Orçamento Programa - Exercício de 2026
RECEITAS SEGUNDO AS CATEGORIAS ECONOMICAS

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Desdobramento	SubCategoria Fonte	Categoria Econômica
	– SUS				
1713.50.0.0	TRANSF.SUS-FUNDO A FUNDO - BLOCO DE MANUTENÇÃO		2.205.000,00		
1713.50.1.0	TRANSF.SUS-FUNDO A FUNDO - BLOCO DE MANUTENÇÃO		1.818.000,00		
1713.50.1.1	TRANS.SUS-BLOCO MANUT.ATEN.PRIMÁRIA-PRINCIPAL	0.05.16.301.022	770.000,00		
1713.50.1.1	TRANS.SUS-BLOCO MANUT.ATEN.PRIMÁRIA-PRINCIPAL	0.05.16.301.023	98.000,00		
1713.50.1.1	TRANS.SUS-BLOCO MANUT.ATEN.PRIMÁRIA-PRINCIPAL	0.05.16.301.028	230.000,00		
1713.50.1.1	TRANS.SUS-BLOCO MANUT.ATEN.PRIMÁRIA-PRINCIPAL	0.05.16.301.040			
1713.50.1.1	TRANS.SUS-BLOCO MANUT.ATEN.PRIMÁRIA-PRINCIPAL	0.05.16.301.060	180.000,00		
1713.50.1.1	TRANS.SUS-BLOCO MANUT.ATEN.PRIMÁRIA-PRINCIPAL	0.05.16.313.000	540.000,00		
1713.50.2.0	TRANSF.SUS- BLOCO MANUTENÇÃO-ATENÇÃO ESPECIALIZADA		100.000,00		
1713.50.2.1	TRANS.SUS-BLOCO MANUT.ATEN.ESPEC.-PRINCIPAL	0.05.16.302.031	100.000,00		
1713.50.3.0	TRANSF.SUS- BLOCO MANUTENÇÃO-VIGILÂNCIA EM SAÚDE		142.000,00		
1713.50.3.1	TRANS.SUS-BLOCO MANUT-VIGILÂNCIA SAÚDE-PRINCIPAL	0.05.16.303.005	15.000,00		
1713.50.3.1	TRANS.SUS-BLOCO MANUT-VIGILÂNCIA SAÚDE-PRINCIPAL	0.05.16.303.009	12.000,00		
1713.50.3.1	TRANS.SUS-BLOCO MANUT-VIGILÂNCIA SAÚDE-PRINCIPAL	0.05.16.313.000	115.000,00		
1713.50.4.0	TRANSF.SUS- BLOCO MANUTENÇÃO-ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		30.000,00		
1713.50.4.1	TRANS.SUS- BLOCO MANUT.-ASSIST.FARMAC.-PRINCIPAL	0.05.16.304.007	30.000,00		
1713.50.5.0	TRANSF.SUS- BLOCO MANUTENÇÃO- GESTÃO DO SUS		115.000,00		
1713.50.5.1	TRANS.SUS- BLOCO MANUT.-GESTÃO SUS-PRINCIPAL	0.05.16.305.025	45.000,00		
1713.50.5.1	TRANS.SUS- BLOCO MANUT.-GESTÃO SUS-PRINCIPAL	0.05.16.370.000	70.000,00		
1714.00.0.0	TRANSF.RECURSOS FUNDO NAC.DESENVOLVIMENTO EDUCAÇÃO-FNDE		590.000,00		
1714.50.0.0	TRANSFERÊNCIAS DO SALÁRIO-EDUCAÇÃO		350.000,00		
1714.50.0.1	TRANSF.SALÁRIO-EDUCAÇÃO– PRINCIPAL	0.05.13.282.002	350.000,00		
1714.51.0.0	TRANSFERÊNCIAS FNDE- PROGR.DINH.DIRETO NA ESCOLA - PDDE		3.000,00		
1714.51.0.1	TRANSF.FNDE-PROGR.DINH.DIRETO ESCOLA-PDDE-PRINCIPAL	0.05.14.292.002	3.000,00		
1714.52.0.0	TRANSF.PROGRAMA NACIONAL ALIMENTAÇÃO ESCOLA- PNAE		192.000,00		
1714.52.0.1	TRANSF.PROGR.NAC. ALIMEN.ESCOLA-PNAE-PRINCIPAL	0.05.14.233.002	20.000,00		
1714.52.0.1	TRANSF.PROGR.NAC. ALIMEN.ESCOLA-PNAE-PRINCIPAL	0.05.14.283.002	52.000,00		
1714.52.0.1	TRANSF.PROGR.NAC. ALIMEN.ESCOLA-PNAE-PRINCIPAL	0.05.14.284.002	30.000,00		
1714.52.0.1	TRANSF.PROGR.NAC. ALIMEN.ESCOLA-PNAE-PRINCIPAL	0.05.14.285.002	90.000,00		
1714.53.0.0	TRANSF.PROG.NACIONAL APOIOTRANSPORTE DO ESCOLAR – PNATE		15.000,00		
1714.53.0.1	TRANSF.PROG.NAC.TRANSP.ESCOLAR-PNATE-PRINCIPAL	0.05.14.288.002	15.000,00		
1714.99.0.0	OUTRAS TRANSF.DIRETAS FUNDO NACIONAL DESENV.EDUCAÇÃO-FNDE		30.000,00		
1714.99.0.1	OUTRAS TRANSF. FNDE- PRINCIPAL	0.05.14.296.023	30.000,00		
1715.00.0.0	TRANSFERÊNCIAS COMPLEMENTAÇÃO DA UNIÃO -FUNDEB		100.000,00		
1715.50.0.0	TRANSFERÊNCIAS COMPLEMENTAÇÃO UNIÃO FUNDEB-VAAT		50.000,00		
1715.50.0.1	TRANSF.COMP.UNIÃO FUNDEB-VAAT-PRINCIPAL	0.05.10.260.702	50.000,00		
1715.52.0.0	TRANSFERÊNCIAS COMPLEMENTAÇÃO UNIÃO FUNDEB-VAAR		50.000,00		
1715.52.0.1	TRANSF.COMP.UNIÃO FUNDEB-VAAR-PRINCIPAL	0.05.10 .260.703	50.000,00		
1716.00.0.0	TRANSF.RECURSOS FUNDO NACIONAL ASSISTÊNCIA SOCIAL-FNAS		145.000,00		
1716.50.0.0	TRANSF.RECURSOS FUNDO NACIONAL ASSISTÊNCIA SOCIAL-FNAS		145.000,00		
1716.50.0.1	TRANSF.RECUR.-FNAS-PRINCIPAL	0.05.17.500.011	42.000,00		
1716.50.0.1	TRANSF.RECUR.-FNAS-PRINCIPAL	0.05.17.500.013	10.000,00		
1716.50.0.1	TRANSF.RECUR.-FNAS-PRINCIPAL	0.05.17.500.022	50.000,00		
1716.50.0.1	TRANSF.RECUR.-FNAS-PRINCIPAL	0.05.17.500.040			
1716.50.0.1	TRANSF.RECUR.-FNAS-PRINCIPAL	0.05.17 .500.050	43.000,00		
1719.00.0.0	OUTRAS TRANSFERÊNCIAS RECURSOS UNIÃO E DE SUAS ENTIDADES		110.000,00		
1719.58.0.0	TRANSF.OBRIG.LEI COMPLEMENTAR Nº 176/2020		50.000,00		
1719.58.0.1	TRANSF.OBRIG.LEI COMPLEM.Nº 176/2020-PRINCIPAL	0.05.00.100.009	50.000,00		
1719.60.0.0	TRANSFERÊNCIAS ALDIR BLANC LEI Nº 14.399/2022		60.000,00		
1719.60.0.1	TRANSF.ALDIR BLANC LEI Nº 14.399/2022-PRINCIPAL	0.05.00.100.024	60.000,00		

Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 4

Orçamento Programa - Exercício de 2026
RECEITAS SEGUNDO AS CATEGORIAS ECONOMICAS

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Desdobramento	SubCategoria Fonte	Categoria Econômica
1720.00.0.0	TRANSFERÊNCIAS ESTADOS DISTRITO FEDERAL E DE SUAS ENTIDADES			13.545.000,00	
1721.00.0.0	PARTICIPAÇÃO NA RECEITA DOS ESTADOS E DISTRITO FEDERAL		12.840.000,00		
1721.50.0.0	COTA-PARTE DO ICMS		11.200.000,00		
1721.50.0.1	COTA-PARTE DO ICMS – PRINCIPAL	0.01.00.110.000	11.200.000,00		
1721.51.0.0	COTA-PARTE DO IPVA		1.500.000,00		
1721.51.0.1	COTA-PARTE DO IPVA – PRINCIPAL	0.01.00.110.000	1.500.000,00		
1721.52.0.0	COTA-PARTE DO IPI – MUNICÍPIOS		100.000,00		
1721.52.0.1	COTA-PARTE DO IPI – MUNICÍPIOS – PRINCIPAL	0.01.00.110.000	100.000,00		
1721.53.0.0	COTA-PARTE CONTRIBUIÇÃO INTERVENÇÃO DOMÍNIO ECONÔMICO		40.000,00		
1721.53.0.1	COTA-PARTE-CIDE-PRINCIPAL	0.01.00.130.000	40.000,00		
1722.00.0.0	TRANSF.COMPENS.FINANC.EXPL.RECURSOS NATURAIS		85.000,00		
1722.51.0.0	COTA-PARTE COMPENS.FINANC.RECURSOS MINERAIS-CFEM		50.000,00		
1722.51.0.1	COTA-PARTE-CFEM-PRINCIPAL	0.01.00.110.000	50.000,00		
1722.52.0.0	COTA-PARTE ROYALTIES-COMPENS.FINANC.PRODUÇÃO PETRÓEO		35.000,00		
1722.52.0.1	COTA-PARTE ROYALTIES-PROD.PETRÓEO-PRINCIPAL	0.01.00.110.000	35.000,00		
1723.00.0.0	TRANSFERÊNCIAS RECURSOS SISTEMA ÚNICO SAÚDE – SUS		140.000,00		
1723.50.0.0	TRANSFERÊNCIAS RECURSOS SISTEMA ÚNICO SAÚDE – SUS		140.000,00		
1723.50.0.1	TRANSF.RECURSOS-SUS-PRINCIPAL	0.02.19.307.010	140.000,00		
1724.00.0.0	TRANSF.CONVÊNIOS ESTADOS E DF ENTIDADES		430.000,00		
1724.51.0.0	TRANSF. CONVÊNIOS ESTADOS PROGRAMA EDUCAÇÃO		430.000,00		
1724.51.0.1	TRANSF.CONV.ESTADOS PROGR.EDUCAÇÃO-PRINCIPAL	0.02.19.100.018	150.000,00		
1724.51.0.1	TRANSF.CONV.ESTADOS PROGR.EDUCAÇÃO-PRINCIPAL	0.02.19.220.016	280.000,00		
1729.00.0.0	OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DOS ESTADOS E DISTRITO FEDERAL		50.000,00		
1729.51.0.0	TRANSFERÊNCIAS DE ESTADOS DESTINADAS À ASSISTÊNCIA SOCIAL		50.000,00		
1729.51.0.1	TRANSF.ESTADOS ASSIST.SOCIAL-PRINCIPAL	0.02.19.500.012	50.000,00		
1729.51.0.1	TRANSF.ESTADOS ASSIST.SOCIAL-PRINCIPAL	0.02.19.500.040			
1750.00.0.0	TRANSFERÊNCIAS DE OUTRAS INSTITUIÇÕES PÚBLICAS			4.500.000,00	
1751.00.0.0	TRANSF.RECURSOS FUNDO MANUTENÇÃO DESENVOL.EDUCAÇÃO-FUNDEB		4.500.000,00		
1751.50.0.0	TRANSF.RECURSOS FUNDO MANUTENÇÃO DESENVOL.EDUCAÇÃO-FUNDEB		4.500.000,00		
1751.50.0.1	TRANSF.RECURSOS FUNDEB-PRINCIPAL	0.05.10.260.000	4.500.000,00		
1900.00.0.0	OUTRAS RECEITAS CORRENTES			63.000,00	
1910.00.0.0	MULTAS ADMINISTRATIVAS, CONTRATUAIS E JUDICIAIS			20.000,00	
1911.00.0.0	MULTAS ADMINISTRATIVAS, CONTRATUAIS E JUDICIAIS		20.000,00		
1911.01.0.0	MULTAS PREVISTAS EM LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA		20.000,00		
1911.01.0.2	MULTAS PREV.LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA-MULTAS JUROS	0.01.00.110.000	20.000,00		
1920.00.0.0	INDENIZAÇÕES, RESTITUIÇÕES E RESSARCIMENTOS			20.000,00	
1922.00.0.0	RESTITUIÇÕES		20.000,00		
1922.99.0.0	OUTRAS RESTITUIÇÕES		20.000,00		
1922.99.0.1	OUTRAS RESTITUIÇÕES – PRINCIPAL	0.01.00.110.000	20.000,00		
1990.00.0.0	DEMAIS RECEITAS CORRENTES			23.000,00	
1999.00.0.0	OUTRAS RECEITAS CORRENTES		23.000,00		
1999.12.0.0	ENCARGOS LEGAIS PELA INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA E RECEITAS DE		13.000,00		
1999.12.2.0	ÔNUS DE SUCUMBÊNCIA		13.000,00		
1999.12.2.1	ÔNUS DE SUCUMBÊNCIA – PRINCIPAL	0.01.00.110.000	13.000,00		
1999.99.0.0	OUTRAS RECEITAS		10.000,00		
1999.99.2.0	OUTRAS RECEITAS NÃO ARRECADADAS E NÃO PROJETADAS PELA RFB –		10.000,00		
1999.99.2.1	OUTRAS REC.NÃO ARREC.NÃO PROJ.RFB-PRIMÁRIAS-PRINCIPAL	0.01.00.110.000	10.000,00		
2000.00.0.0	RECEITAS DE CAPITAL				450.000,00
2200.00.0.0	ALIENAÇÃO DE BENS			450.000,00	
2210.00.0.0	ALIENAÇÃO DE BENS MÓVEIS			450.000,00	
2213.00.0.0	ALIENAÇÃO DE BENS MÓVEIS E SEMOVENTES		450.000,00		
2213.01.0.0	ALIENAÇÃO DE BENS MÓVEIS E SEMOVENTES		450.000,00		
2213.01.0.1	ALIEN.BENS MÓVEIS E SEMOVENTES-PRINCIPAL	0.01.00.120.000	450.000,00		
9000.00.0.0	(R) DEDUCOES DA RECEITA				-6.630.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 5

Orçamento Programa - Exercício de 2026
RECEITAS SEGUNDO AS CATEGORIAS ECONOMICAS

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Desdobramento	SubCategoria Fonte	Categoria Econômica
9500.00.0.0	(R) DEDUÇÕES DO FUNDEB			-6.630.000,00	
9510.00.0.0	(R) DEDUÇÕES DO FUNDEB		-6.630.000,00		
9510.00.0.0	(R) DEDUÇÕES DO FUNDEB			-6.630.000,00	
9510.00.0.0	(R) DEDUÇÕES DO FUNDEB	1.01.00.110.000	-6.630.000,00		
	Total das Receitas (exceto Intra-Orçamentárias)				46.900.000,00

TOTALIZAÇÃO DAS RECEITAS POR CATEGORIA ECONOMICA

RECEITA CORRENTE	46.450.000,00
RECEITA DE CAPITAL	450.000,00

Total Geral das Receitas	46.900.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02 Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 1

NATUREZA DA DESPESA - CONSOLIDAÇÃO GERAL

digo	Especificação	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 00. 00	DESPESAS CORRENTES				42.028.000,00
. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS			21.870.000,00	
. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS		21.870.000,00		
. 90. 01	APOSENTADORIAS, RESERVA REMUNERADA E REFORMAS	170.000,00			
. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	975.000,00			
. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	15.080.000,00			
. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	3.456.000,00			
. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	1.109.000,00			
. 90. 67	DEPÓSITOS COMPULSÓRIOS	1.000.000,00			
. 90. 91	SENTENÇAS JUDICIAIS	50.000,00			
. 90. 94	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	30.000,00			
2. 00. 00	JUROS E ENCARGOS DA DÍVIDA			450.000,00	
2. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS		450.000,00		
2. 90. 21	JUROS SOBRE A DÍVIDA POR CONTRATO	450.000,00			
3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES			19.708.000,00	
3. 50. 00	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS		860.000,00		
3. 50. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	640.000,00			
3. 50. 43	SUBVENÇÕES SOCIAIS	220.000,00			
3. 67. 00	EXECUÇÃO DE CONTRATO DE PARCERIA PÚBLICO PRIVADA		500.000,00		
3. 67. 82	APORTE DE RECURSOS PELO PARCEIRO PÚBLICO EM FAVOR DO PARC	500.000,00			
3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS		18.348.000,00		
3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	310.000,00			
3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	5.990.000,00			
3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	551.000,00			
3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	199.000,00			
3. 90. 34	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE T	140.000,00			
3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	861.000,00			
3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	9.382.000,00			
3. 90. 40	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PJ	395.000,00			
3. 90. 47	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS	400.000,00			
3. 90. 48	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA	30.000,00			
3. 90. 91	SENTENÇAS JUDICIAIS	50.000,00			
3. 90. 92	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	10.000,00			
3. 90. 93	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	30.000,00			
4. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL				3.698.000,00
4. 00. 00	INVESTIMENTOS			3.358.000,00	
4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS		3.318.000,00		
4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	2.350.000,00			
4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	668.000,00			
4. 90. 61	AQUISIÇÃO DE IMÓVEIS	300.000,00			
4. 92. 00	APLICAÇÃO DIRETA DE RECURSOS RECEBIDOS DE OUTROS ENTES DA F		40.000,00		
4. 92. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	40.000,00			
6. 00. 00	AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA			340.000,00	
6. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS		340.000,00		
6. 90. 71	PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADA	340.000,00			
0. 00. 00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA				1.174.000,00
9. 00. 00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA			1.174.000,00	
9. 99. 00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA		1.174.000,00		
9. 99. 99	RESERVA DE CONTINGÊNCIA	1.174.000,00			
			TOTAL		46.900.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 1

NATUREZA DA DESPESA - CONSOLIDAÇÃO GERAL

igo	Especificação	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
00.00	DESPESAS CORRENTES				42.028.000,00
00.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS			21.870.000,00	
90.00	APLICAÇÕES DIRETAS		21.870.000,00		
90.01	APOSENTADORIAS, RESERVA REMUNERADA E REFORMAS	170.000,00			
90.04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	975.000,00			
90.11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	15.080.000,00			
90.13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	3.456.000,00			
90.16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	1.109.000,00			
90.67	DEPÓSITOS COMPULSÓRIOS	1.000.000,00			
90.91	SENTENÇAS JUDICIAIS	50.000,00			
90.94	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	30.000,00			
00.00	JUROS E ENCARGOS DA DÍVIDA			450.000,00	
90.00	APLICAÇÕES DIRETAS		450.000,00		
90.21	JUROS SOBRE A DÍVIDA POR CONTRATO	450.000,00			
00.00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES			19.708.000,00	
50.00	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS		860.000,00		
50.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	640.000,00			
50.43	SUBVENÇÕES SOCIAIS	220.000,00			
67.00	EXECUÇÃO DE CONTRATO DE PARCERIA PÚBLICO PRIVADA		500.000,00		
67.82	APORTE DE RECURSOS PELO PARCEIRO PÚBLICO EM FAVOR DO PARC	500.000,00			
90.00	APLICAÇÕES DIRETAS		18.348.000,00		
90.14	DIÁRIAS - CIVIL	310.000,00			
90.30	MATERIAL DE CONSUMO	5.990.000,00			
90.32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	551.000,00			
90.33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	199.000,00			
90.34	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE T	140.000,00			
90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	861.000,00			
90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	9.382.000,00			
90.40	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PJ	395.000,00			
90.47	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS	400.000,00			
90.48	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA	30.000,00			
90.91	SENTENÇAS JUDICIAIS	50.000,00			
90.92	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	10.000,00			
90.93	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	30.000,00			
00.00	DESPESAS DE CAPITAL				3.698.000,00
00.00	INVESTIMENTOS			3.358.000,00	
90.00	APLICAÇÕES DIRETAS		3.318.000,00		
90.51	OBRAS E INSTALAÇÕES	2.350.000,00			
90.52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	668.000,00			
90.61	AQUISIÇÃO DE IMÓVEIS	300.000,00			
92.00	APLICAÇÃO DIRETA DE RECURSOS RECEBIDOS DE OUTROS ENTES DA F		40.000,00		
92.52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	40.000,00			
00.00	AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA			340.000,00	
90.00	APLICAÇÕES DIRETAS		340.000,00		
90.71	PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADA	340.000,00			
00.00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA				1.174.000,00
00.00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA			1.174.000,00	
99.00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA		1.174.000,00		
99.99	RESERVA DE CONTINGÊNCIA	1.174.000,00			
			TOTAL		46.900.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 1

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ODER 01 CÂMARA MUNICIPAL
RGÃO 01 CÂMARA MUNICIPAL

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					1.632.000,00
. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				1.305.000,00	
. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			1.305.000,00		
. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	1.075.000,00			
. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	220.000,00			
. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00 .110.000	10.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				327.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			327.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	70.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	40.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	12.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	170.000,00			
3. 3. 90. 40	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO -	0.01.00.110.000	35.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					60.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				60.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			60.000,00		
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	60.000,00			
TOTAL						1.692.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 2

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					1.412.000,00
. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				1.082.000,00	
. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			1.082.000,00		
. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	760.000,00			
. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.510.000	120.000,00			
. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	160.000,00			
. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.510.000	25.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	12.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.510.000	5.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				330.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			330.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	5.000,00			
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.510.000	5.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	40.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.510.000	30.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.01.00.110.000	90.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.110.000	30.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.510.000	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	90.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.510.000	30.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					40.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				40.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			40.000,00		
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	30.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.510.000	10.000,00			
TOTAL						1.452.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 3

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 02 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDA E PLANEJAMENTO

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					6.172.000,00
. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				3.265.000,00	
. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			3.265.000,00		
. 1. 90. 01	APOSENTADORIAS, RESERVA REMUNERADA E REFORMAS	0.01.00.110.000	170.000,00			
. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	1.600.000,00			
. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	390.000,00			
. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	25.000,00			
3. 1. 90. 67	DEPÓSITOS COMPULSÓRIOS	0.01.00.110.000	1.000.000,00			
3. 1. 90. 91	SENTENÇAS JUDICIAIS	0.01.00.110.000	50.000,00			
3. 1. 90. 94	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	0.01.00.110.000	30.000,00			
3. 2. 00. 00	JUROS E ENCARGOS DA DÍVIDA				450.000,00	
3. 2. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			450.000,00		
3. 2. 90. 21	JUROS SOBRE A DÍVIDA POR CONTRATO	0.01.00.110.000	450.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				2.457.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			2.457.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	5.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	350.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.110.000	12.000,00			
3. 3. 90. 34	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATO	0.01.00.110.000	30.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	30.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	1.300.000,00			
3. 3. 90. 40	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO -	0.01.00.110.000	250.000,00			
3. 3. 90. 47	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS	0.01.00.110.000	400.000,00			
3. 3. 90. 91	SENTENÇAS JUDICIAIS	0.01.00.110.000	50.000,00			
3. 3. 90. 93	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	0.01.00.110.000	30.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					990.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				650.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			650.000,00		
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.110.000	300.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	50.000,00			
4. 4. 90. 61	AQUISIÇÃO DE IMÓVEIS	0.01.00 .110.000	300.000,00			
4. 6. 00. 00	AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA				340.000,00	
4. 6. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			340.000,00		
4. 6. 90. 71	PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADA	0.01.00.110.000	340.000,00			
9. 0. 00. 00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA					1.174.000,00
9. 9. 00. 00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA				1.174.000,00	
9. 9. 99. 00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA			1.174.000,00		
9. 9. 99. 99	RESERVA DE CONTINGÊNCIA	0.01.00.110.000	1.174.000,00			

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 4

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 02 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
TOTAL						8.336.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 5

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 03 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					1.876.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				855.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			855.000,00		
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.01.00.510.000	15.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.510.000	670.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.510.000	160.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.510.000	10.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				1.021.000,00	
3. 3. 50. 00	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIV(			150.000,00		
3. 3. 50. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.510.000	50.000,00			
3. 3. 50. 43	SUBVENÇÕES SOCIAIS	0.01.00.510.000	100.000,00			
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			871.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.510.000	5.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.510.000	280.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.02.19.500.012	35.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.17.500.011	15.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.17.500.013	3.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.17.500.022	9.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.01.00.510.000	80.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.510.000	10.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.05.17.500.013	2.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.05.17.500.022	6.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.510.000	50.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.02.19.500.012	3.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.17.500.011	3.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.17.500.022	5.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.510.000	310.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.02.19.500.012	11.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.17.500.011	20.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.17.500.013	4.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.17.500.022	20.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					208.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				208.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			208.000,00		
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.510.000	150.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.510.000	40.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.02.19.500.012	2.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.17.500.011	5.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.17.500.013	1.000,00			

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 6

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 03 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.17.500.022	10.000,00			
TOTAL						2.084.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 7

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 04 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					10.491.000,00
. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				5.415.000,00	
. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			5.415.000,00		
. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.01.00.310.000	100.000,00			
. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.310.000	2.900.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.301.022	390.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.301.028	150.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.313.000	615.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.370.000	60.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.310.000	800.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.310.000	350.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.301.022	20.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.301.028	10.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.313.000	20.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				5.076.000,00	
3. 3. 50. 00	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIV(			600.000,00		
3. 3. 50. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.310.000	500.000,00			
3. 3. 50. 43	SUBVENÇÕES SOCIAIS	0.01.00.310.000	100.000,00			
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			4.476.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.310.000	110.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.310.000	1.300.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.02.19.307.010	54.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.02.19.307.011	15.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.301.022	200.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.301.023	60.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.301.028	20.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.302.031	65.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.303.005	8.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.303.009	5.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.304.007	30.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.01.00.310.000	150.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.02.19.307.010	30.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.02.19.307.011	11.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.05.00.301.022	50.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.05.16.301.028	20.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.310.000	50.000,00			
3. 3. 90. 34	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATO	0.01.00.310.000	50.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.310.000	80.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.16.301.022	10.000,00			

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 8

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 04 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.16.301.023	4.000,00			
. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.16.303.005	2.000,00			
. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.16.303.009	2.000,00			
. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.16.313.000	20.000,00			
. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.310.000	1.750.000,00			
. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.02.19.307.010	30.000,00			
. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.02.19.307.011	10.000,00			
. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.301.022	150.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.301.023	34.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.301.028	30.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.302.031	35.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.303.005	5.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.303.009	5.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.370.000	11.000,00			
3. 3. 90. 40	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO -	0.01.00.310.000	70.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					230.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				230.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			230.000,00		
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.310.000	150.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.310.000	80.000,00			
TOTAL						10.721.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 9

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 05 SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					10.916.000,00
. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				7.397.000,00	
. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			7.397.000,00		
. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.01.00.212.001	50.000,00			
. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.01.00.213.001	100.000,00			
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.01.00.220.001	300.000,00			
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.05.10.261.000	300.000,00			
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.05.10.262.000	10.000,00			
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.05.10.271.000	50.000,00			
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.05.10.272.000	50.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	70.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.212.001	250.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.213.001	200.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.220.001	1.260.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.261.000	1.500.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.262.000	100.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.262.003	50.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.271.000	700.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.272.000	700.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	15.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.212.001	70.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.213.001	60.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.220.001	345.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.05.10.261.000	370.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.05.10.262.000	22.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.05.10.271.000	160.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.05.10.272.000	170.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.212.001	25.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.213.001	20.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.220.001	160.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.261.000	200.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.262.000	10.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.271.000	40.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.272.000	40.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				3.519.000,00	
3. 3. 50. 00	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIV(			110.000,00		
3. 3. 50. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.220.001	90.000,00			
3. 3. 50. 43	SUBVENÇÕES SOCIAIS	0.01.00.220.001	20.000,00			
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			3.409.000,00		

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 10

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 05 SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	50.000,00			
. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.220.001	15.000,00			
. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	770.000,00			
. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.212.001	60.000,00			
. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.213.000	50.000,00			
. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.213.001	50.000,00			
. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.220.001	350.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.02.19.100.018	153.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.02.19.220.016	190.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.00.296.023	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.10.262.000	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.10.273.000	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.10.274.000	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.13.280.003	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.13.281.003	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.13.282.002	60.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.14.233.002	20.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.14.283.002	52.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.14.284.002	30.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.14.285.002	91.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.14.288.002	15.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.01.00.220.001	50.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.05.13.282.002	70.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.220.001	15.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.05.13.282.002	3.000,00			
3. 3. 90. 34	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATO	0.01.00.220.001	20.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	20.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.212.001	30.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.213.001	10.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.220.001	100.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.02.19.220.016	10.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.10.262.000	5.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	90.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.212.001	80.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.213.000	50.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.213.001	50.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.220.001	490.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.02.19.220.016	83.000,00			

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 11

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 05 SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.00.296.023	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.10.262.000	20.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.10.273.000	25.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.10.274.000	25.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.13.280.003	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.13.281.003	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.13.282.002	77.000,00			
3. 3. 90. 40	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO -	0.01.00.220.001	40.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					630.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				630.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			590.000,00		
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.212.001	150.000,00			
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.220.001	150.000,00			
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.05.13.282.002	100.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.212.001	40.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.213.001	30.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.220.001	80.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.00.296.023	10.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.10.262.000	5.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.10.273.000	10.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.10.274.000	5.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.13.281.003	10.000,00			
4. 4. 92. 00	APLICAÇÃO DIRETA DE RECURSOS RECEBIDOS DE OUTROS ENTES			40.000,00		
4. 4. 92. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.13.280.003	10.000,00			
4. 4. 92. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.13.282.002	30.000,00			
TOTAL						11.546.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 12

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 06 SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA , AGROPECUARIA E MEIO AMBIENTE

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					7.845.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				2.110.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			2.110.000,00		
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	1.570.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	405.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	135.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				5.735.000,00	
3. 3. 67. 00	EXECUÇÃO DE CONTRATO DE PARCERIA PÚBLICO PRIVADA			500.000,00		
3. 3. 67. 82	APORTE DE RECURSOS PELO PARCEIRO PÚBLICO EM FAVOR DO	0.01.00 .110.000	500.000,00			
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			5.235.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	30.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	1.270.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00 .450.000	50.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.110.000	53.000,00			
3. 3. 90. 34	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATO	0.01.00 .450.000	40.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	325.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00 .450.000	30.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	3.397.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00 .450.000	30.000,00			
3. 3. 90. 92	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	0.01.00.110.000	10.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					1.315.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				1.315.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			1.315.000,00		
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00 .110.000	1.150.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	165.000,00			
TOTAL						9.160.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 13

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 20 ESPORTE E LAZER

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					747.000,00
. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				272.000,00	
. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			272.000,00		
. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00 .110.000	210.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00 .110.000	52.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00 .110.000	10.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				475.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			475.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00 .110.000	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00 .110.000	100.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00 .110.000	15.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00 .110.000	80.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00 .110.000	270.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					215.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				215.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			215.000,00		
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.110.000	200.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00 .110.000	15.000,00			
TOTAL						962.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 02
Página 14

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 30 CULTURA E TURISMO

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					937.000,00
. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				169.000,00	
. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			169.000,00		
. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	130.000,00			
. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	32.000,00			
. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	7.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				768.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			768.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	5.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	60.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.110.000	3.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	20.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	620.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.00.100.024	30.000,00			
3. 3. 90. 48	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA	0.05.00.100.024	30.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					10.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				10.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			10.000,00		
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	10.000,00			
TOTAL						947.000,00

TOTAL GERAL	46.900.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 1

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 01 CÂMARA MUNICIPAL
RGÃO 01 CÂMARA MUNICIPAL
NIDADE 10 CORPO LEGISLATIVO

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					682.000,00
. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				682.000,00	
. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			682.000,00		
. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	575.000,00			
. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	107.000,00			
TOTAL						682.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 2

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ODER 01 CÂMARA MUNICIPAL
RGÃO 01 CÂMARA MUNICIPAL
NIDADE 20 SECRETARIA DA CÂMARA

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					950.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				623.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			623.000,00		
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	500.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	113.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00 .110.000	10.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				327.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			327.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	70.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	40.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	12.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	170.000,00			
3. 3. 90. 40	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	0.01.00.110.000	35.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					60.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				60.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			60.000,00		
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	60.000,00			
TOTAL						1.010.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 3

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO
NIDADE 10 SECRETARIA DE GABINETE E ASSESSORIA

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					1.147.000,00
. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				932.000,00	
. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			932.000,00		
. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	760.000,00			
. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	160.000,00			
. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	12.000,00			
. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				215.000,00	
. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			215.000,00		
. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	5.000,00			
. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	40.000,00			
. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.01.00.110.000	50.000,00			
. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.110.000	30.000,00			
. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	90.000,00			
. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					30.000,00
. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				30.000,00	
. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			30.000,00		
. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	30.000,00			
TOTAL						1.177.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 4

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO
NIDADE 60 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					265.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				150.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			150.000,00		
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.510.000	120.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.510.000	25.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.510.000	5.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				115.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			115.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.510.000	5.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.510.000	30.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.01.00.110.000	40.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.510.000	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.510.000	30.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					10.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				10.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			10.000,00		
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.510.000	10.000,00			
TOTAL						275.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 5

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 02 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDA E PLANEJAMENTO
NIDADE 50 SEÇÃO DE SECRETARIA

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					3.992.000,00
. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				2.015.000,00	
. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			2.015.000,00		
. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	1.600.000,00			
. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	390.000,00			
. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	25.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				1.977.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			1.977.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	5.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	350.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.110.000	12.000,00			
3. 3. 90. 34	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRAT(	0.01.00.110.000	30.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	30.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	1.300.000,00			
3. 3. 90. 40	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	0.01.00.110.000	250.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					650.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				650.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			650.000,00		
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.110.000	300.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	50.000,00			
4. 4. 90. 61	AQUISIÇÃO DE IMÓVEIS	0.01.00 .110.000	300.000,00			
TOTAL						4.642.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 6

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
ÓRGÃO 02 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDA E PLANEJAMENTO
UNIDADE 90 ENCARGOS GERAIS DO MUNICIPIO

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					2.180.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				1.250.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			1.250.000,00		
3. 1. 90. 01	APOSENTADORIAS, RESERVA REMUNERADA E REFORMAS	0.01.00.110.000	170.000,00			
3. 1. 90. 67	DEPÓSITOS COMPULSÓRIOS	0.01.00.110.000	1.000.000,00			
3. 1. 90. 91	SENTENÇAS JUDICIAIS	0.01.00.110.000	50.000,00			
3. 1. 90. 94	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	0.01.00.110.000	30.000,00			
3. 2. 00. 00	JUROS E ENCARGOS DA DÍVIDA				450.000,00	
3. 2. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			450.000,00		
3. 2. 90. 21	JUROS SOBRE A DÍVIDA POR CONTRATO	0.01.00.110.000	450.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				480.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			480.000,00		
3. 3. 90. 47	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS	0.01.00.110.000	400.000,00			
3. 3. 90. 91	SENTENÇAS JUDICIAIS	0.01.00.110.000	50.000,00			
3. 3. 90. 93	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	0.01.00.110.000	30.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					340.000,00
4. 6. 00. 00	AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA				340.000,00	
4. 6. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			340.000,00		
4. 6. 90. 71	PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADA	0.01.00.110.000	340.000,00			
9. 0. 00. 00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA					1.174.000,00
9. 9. 00. 00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA				1.174.000,00	
9. 9. 99. 00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA			1.174.000,00		
9. 9. 99. 99	RESERVA DE CONTINGÊNCIA	0.01.00.110.000	1.174.000,00			
TOTAL						3.694.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 7

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 03 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
NIDADE 10 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
.0.00.00	DESPESAS CORRENTES					49.000,00
.0.00.00	DESPESAS CORRENTES					1.180.000,00
.0.00.00	DESPESAS CORRENTES					87.000,00
3.1.00.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				645.000,00	
3.1.90.00	APLICAÇÕES DIRETAS			645.000,00		
3.1.90.04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.01.00.510.000	15.000,00			
3.1.90.11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.510.000	500.000,00			
3.1.90.13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.510.000	120.000,00			
3.1.90.16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.510.000	10.000,00			
3.3.00.00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				671.000,00	
3.3.50.00	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATI\			150.000,00		
3.3.50.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.510.000	50.000,00			
3.3.50.43	SUBVENÇÕES SOCIAIS	0.01.00.510.000	100.000,00			
3.3.90.00	APLICAÇÕES DIRETAS			521.000,00		
3.3.90.14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.510.000	5.000,00			
3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.510.000	60.000,00			
3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	0.02.19.500.012	35.000,00			
3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.17.500.022	9.000,00			
3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.17.500.013	3.000,00			
3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.17.500.011	15.000,00			
3.3.90.32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.01.00.510.000	80.000,00			
3.3.90.33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.510.000	10.000,00			
3.3.90.33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.05.17.500.022	6.000,00			
3.3.90.33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.05.17.500.013	2.000,00			
3.3.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.510.000	30.000,00			
3.3.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.02.19.500.012	3.000,00			
3.3.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.17.500.011	3.000,00			
3.3.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.17.500.022	5.000,00			
3.3.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.510.000	200.000,00			
3.3.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.02.19.500.012	11.000,00			
3.3.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.17.500.011	20.000,00			
3.3.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.17.500.013	4.000,00			
3.3.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.17.500.022	20.000,00			
4.0.00.00	DESPESAS DE CAPITAL					2.000,00
4.0.00.00	DESPESAS DE CAPITAL					180.000,00
4.0.00.00	DESPESAS DE CAPITAL					16.000,00
4.4.00.00	INVESTIMENTOS				198.000,00	
4.4.90.00	APLICAÇÕES DIRETAS			198.000,00		
4.4.90.51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.510.000	150.000,00			
4.4.90.52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.510.000	30.000,00			
4.4.90.52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.02.19.500.012	2.000,00			
4.4.90.52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.17.500.013	1.000,00			
4.4.90.52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.17.500.011	5.000,00			
4.4.90.52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.17.500.022	10.000,00			

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 8

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ODER	02	PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO	03	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
NIDADE	10	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica	
TOTAL							1.514.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 9

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 03 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
NIDADE 30 CONSELHO TUTELAR

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					300.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				210.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			210.000,00		
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.510.000	170.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.510.000	40.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				90.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			90.000,00		
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.510.000	50.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.510.000	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.510.000	30.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					10.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				10.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			10.000,00		
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.510.000	10.000,00			
TOTAL						310.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 10

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 03 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
NIDADE 70 DEPARTAMENTO ASSISTENCIA AO IDOSO

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					260.000,00
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				260.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			260.000,00		
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.510.000	170.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.510.000	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.510.000	80.000,00			
TOTAL						260.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 11

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
)RGÃO 04 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
INIDADE 10 FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					8.310.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					1.305.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					655.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					71.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					150.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				5.415.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			5.415.000,00		
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.01.00.310.000	100.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.310.000	2.900.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.313.000	615.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.370.000	60.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.301.022	390.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.301.028	150.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.310.000	800.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.310.000	350.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.301.022	20.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.301.028	10.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.16.313.000	20.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				5.076.000,00	
3. 3. 50. 00	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATI\			600.000,00		
3. 3. 50. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.310.000	500.000,00			
3. 3. 50. 43	SUBVENÇÕES SOCIAIS	0.01.00.310.000	100.000,00			
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			4.476.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.310.000	110.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.310.000	1.300.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.02.19.307.010	54.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.02.19.307.011	15.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.303.005	8.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.304.007	30.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.303.009	5.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.301.022	200.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.302.031	65.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.301.028	20.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.16.301.023	60.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.01.00.310.000	150.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.02.19.307.010	30.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.02.19.307.011	11.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.05.00.301.022	50.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.05.16.301.028	20.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.310.000	50.000,00			
3. 3. 90. 34	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRAT(	0.01.00.310.000	50.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.310.000	80.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.16.303.009	2.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.16.313.000	20.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.16.303.005	2.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.16.301.023	4.000,00			

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 12

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 04 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NIDADE 10 FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.16.301.022	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.310.000	1.750.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.02.19.307.010	30.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.02.19.307.011	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.302.031	35.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.303.009	5.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.301.023	34.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.301.028	30.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.303.005	5.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.301.022	150.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.16.370.000	11.000,00			
3. 3. 90. 40	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	0.01.00.310.000	70.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					230.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				230.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			230.000,00		
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.310.000	150.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.310.000	80.000,00			
TOTAL						10.721.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 13

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 05 SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
NIDADE 10 ENSINO FUNDAMENTAL

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					50.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					2.547.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					210.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					3.655.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					63.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					91.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					15.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					20.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					283.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				4.627.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			4.627.000,00		
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.01.00.220.001	300.000,00			
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.05.10.261.000	300.000,00			
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.05.10.262.000	10.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.220.001	1.260.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.262.003	50.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.262.000	100.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.261.000	1.500.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.220.001	345.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.05.10.261.000	370.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.05.10.262.000	22.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.220.001	160.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.262.000	10.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.261.000	200.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				2.307.000,00	
3. 3. 50. 00	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATI\			110.000,00		
3. 3. 50. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.220.001	90.000,00			
3. 3. 50. 43	SUBVENÇÕES SOCIAIS	0.01.00.220.001	20.000,00			
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			2.197.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.220.001	15.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	400.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.220.001	350.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.02.19.100.018	63.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.02.19.220.016	190.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.00.296.023	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.10.262.000	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.13.282.002	60.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.14.288.002	15.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.14.285.002	91.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.01.00.220.001	50.000,00			
3. 3. 90. 32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0.05.13.282.002	70.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.220.001	15.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.05.13.282.002	3.000,00			
3. 3. 90. 34	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRAT(	0.01.00.220.001	20.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.220.001	100.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.02.19.220.016	10.000,00			

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 14

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 05 SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
NIDADE 10 ENSINO FUNDAMENTAL

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.05.10.262.000	5.000,00			
. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.220.001	490.000,00			
. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.02.19.220.016	83.000,00			
. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.00.296.023	10.000,00			
. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.10.262.000	20.000,00			
. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.13.282.002	77.000,00			
. 3. 90. 40	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	0.01.00.220.001	40.000,00			
. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					5.000,00
. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					130.000,00
. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					10.000,00
. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					230.000,00
. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				375.000,00	
. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			345.000,00		
. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.220.001	150.000,00			
. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.05.13.282.002	100.000,00			
. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.220.001	80.000,00			
. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.00.296.023	10.000,00			
. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.10.262.000	5.000,00			
. 4. 92. 00	APLICAÇÃO DIRETA DE RECURSOS RECEBIDOS DE OUTROS ENTE			30.000,00		
. 4. 92. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.13.282.002	30.000,00			
TOTAL						7.309.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 15

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

'ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
)RGÃO 05 SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
JNIDADE 40 ENSINO INFANTIL

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					40.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					1.980.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					82.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					1.455.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					90.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				2.685.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			2.685.000,00		
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.01.00.212.001	50.000,00			
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.01.00.213.001	100.000,00			
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.05.10.272.000	50.000,00			
3. 1. 90. 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	0.05.10.271.000	50.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.212.001	250.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.213.001	200.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.271.000	700.000,00			
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.272.000	700.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.212.001	70.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.213.001	60.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.05.10.271.000	160.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.05.10.272.000	170.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.212.001	25.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.213.001	20.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.271.000	40.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.05.10.272.000	40.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				962.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			962.000,00		
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.213.000	50.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.213.001	50.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.212.001	60.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	300.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.02.19.100.018	90.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.10.274.000	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.10.273.000	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.13.280.003	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.13.281.003	10.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.14.283.002	52.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.14.284.002	30.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.212.001	30.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.213.001	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.212.001	80.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.213.001	50.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.213.000	50.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.10.274.000	25.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.10.273.000	25.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.13.280.003	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.13.281.003	10.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					20.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 16

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 05 SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
NIDADE 40 ENSINO INFANTIL

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					15.000,00
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					220.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				255.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			245.000,00		
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.212.001	150.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.213.001	30.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.212.001	40.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.10.273.000	10.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.10.274.000	5.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.13.281.003	10.000,00			
4. 4. 92. 00	APLICAÇÃO DIRETA DE RECURSOS RECEBIDOS DE OUTROS ENTE			10.000,00		
4. 4. 92. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.05.13.280.003	10.000,00			
TOTAL						3.902.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 17

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 05 SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
NIDADE 50 ENSINO MEDIO

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					20.000,00
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					35.000,00
. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				55.000,00	
. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			55.000,00		
. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	10.000,00			
. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	10.000,00			
. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.05.14.233.002	20.000,00			
. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	5.000,00			
. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	10.000,00			
TOTAL						55.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 18

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

PODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
ORGÃO 05 SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
UNIDADE 90 ENSINO SUPERIOR

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					280.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				85.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			85.000,00		
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	70.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	15.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				195.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			195.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	40.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	60.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	15.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	80.000,00			
TOTAL						280.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 19

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 06 SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA , AGROPECUARIA E MEIO AMBIENTE
NIDADE 10 SERVIÇOS DE ÁGUA E SANEAMENTO

ódigo	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					645.000,00
. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				200.000,00	
. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			200.000,00		
. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	150.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	35.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	15.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				445.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			445.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	5.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	180.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	250.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					330.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				330.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			330.000,00		
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.110.000	300.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	30.000,00			
TOTAL						975.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 20

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 06 SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA , AGROPECUARIA E MEIO AMBIENTE
NIDADE 20 SETOR DE SERVIÇOS E OBRAS PÚBLICAS

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					650.000,00
. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				650.000,00	
. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			650.000,00		
. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.110.000	650.000,00			
TOTAL						650.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 21

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

PODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
ORGÃO 06 SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA , AGROPECUARIA E MEIO AMBIENTE
UNIDADE 30 SERVIÇOS DE ESTRADAS RURAIS

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					785.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				540.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			540.000,00		
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	420.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	105.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	15.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				245.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			245.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	5.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	130.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	10.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	100.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					20.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				20.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			20.000,00		
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	20.000,00			
TOTAL						805.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 22

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 06 SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA , AGROPECUARIA E MEIO AMBIENTE
NIDADE 40 AGROPECUARIA E MEIO AMBIENTE

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					320.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				130.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			130.000,00		
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	100.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	25.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	5.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				190.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			190.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	5.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	80.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.110.000	3.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	5.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	97.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					85.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				85.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			85.000,00		
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.110.000	50.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	35.000,00			
TOTAL						405.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 23

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 06 SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA , AGROPECUARIA E MEIO AMBIENTE
NIDADE 50 SERVIÇOS URBANOS

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					6.095.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				1.240.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			1.240.000,00		
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	900.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	240.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	100.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				4.855.000,00	
3. 3. 67. 00	EXECUÇÃO DE CONTRATO DE PARCERIA PÚBLICO PRIVADA			500.000,00		
3. 3. 67. 82	APORTE DE RECURSOS PELO PARCEIRO PÚBLICO EM FAVOR D	0.01.00 .110.000	500.000,00			
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			4.355.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	15.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	880.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00 .450.000	50.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.110.000	50.000,00			
3. 3. 90. 34	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRAT(	0.01.00 .450.000	40.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	300.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00 .450.000	30.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	2.950.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00 .450.000	30.000,00			
3. 3. 90. 92	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	0.01.00.110.000	10.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					230.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				230.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			230.000,00		
4. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00 .110.000	150.000,00			
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	80.000,00			
TOTAL						6.325.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 24

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ÓDER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 20 ESPORTE E LAZER
NIDADE 10 ESPORTE E LAZER

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					747.000,00
. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				272.000,00	
. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			272.000,00		
. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00 .110.000	210.000,00			
. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00 .110.000	52.000,00			
. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00 .110.000	10.000,00			
. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				475.000,00	
. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			475.000,00		
. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00 .110.000	10.000,00			
. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00 .110.000	100.000,00			
. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00 .110.000	15.000,00			
. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00 .110.000	80.000,00			
. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00 .110.000	270.000,00			
. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					215.000,00
. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				215.000,00	
. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			215.000,00		
. 4. 90. 51	OBRAS E INSTALAÇÕES	0.01.00.110.000	200.000,00			
. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00 .110.000	15.000,00			
TOTAL						962.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 02
Página 25

Orçamento Programa - Exercício de 2026

NATUREZA DA DESPESA POR ORGÃO E UNIDADE

ODER 02 PREFEITURA MUNICIPAL
RGÃO 30 CULTURA E TURISMO
NIDADE 10 CULTURA E TURISMO

Código	Especificação	F.R.-C.A.	Elemento	Modalidade	Grupo	Categoria Econômica
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					877.000,00
3. 0. 00. 00	DESPESAS CORRENTES					60.000,00
3. 1. 00. 00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				169.000,00	
3. 1. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			169.000,00		
3. 1. 90. 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	130.000,00			
3. 1. 90. 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	0.01.00.110.000	32.000,00			
3. 1. 90. 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	0.01.00.110.000	7.000,00			
3. 3. 00. 00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				768.000,00	
3. 3. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			768.000,00		
3. 3. 90. 14	DIÁRIAS - CIVIL	0.01.00.110.000	5.000,00			
3. 3. 90. 30	MATERIAL DE CONSUMO	0.01.00.110.000	60.000,00			
3. 3. 90. 33	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	0.01.00.110.000	3.000,00			
3. 3. 90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	0.01.00.110.000	20.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.01.00.110.000	620.000,00			
3. 3. 90. 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	0.05.00.100.024	30.000,00			
3. 3. 90. 48	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA	0.05.00.100.024	30.000,00			
4. 0. 00. 00	DESPESAS DE CAPITAL					10.000,00
4. 4. 00. 00	INVESTIMENTOS				10.000,00	
4. 4. 90. 00	APLICAÇÕES DIRETAS			10.000,00		
4. 4. 90. 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0.01.00.110.000	10.000,00			
TOTAL						947.000,00
TOTAL GERAL						46.900.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 06
Página 1

PROGRAMA DE TRABALHO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

01 CÂMARA MUNICIPAL
01 CÂMARA MUNICIPAL

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
01	Legislativa			1.692.000,00	1.692.000,00
01 031	Ação Legislativa			1.692.000,00	1.692.000,00
01 031 0010	ATUAÇÃO LEGISLATIVA DA CÂMARA			682.000,00	682.000,00
01.031.0010.2001.0000	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS			682.000,00	682.000,00
01 031 0011	ADMNISTRAÇÃO LEGISLATIVA			1.010.000,00	1.010.000,00
01.031.0011.2002.0000	Administração da Câmara Municipal			1.010.000,00	1.010.000,00
	TOTAL	0,00	0,00	1.692.000,00	1.692.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 06
Página 2

PROGRAMA DE TRABALHO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

02 PREFEITURA MUNICIPAL
01 SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
04	Administração			1.177.000,00	1.177.000,00
04 122	Administração Geral			1.177.000,00	1.177.000,00
04 122 0045	GESTÃO POLÍTICA ADMINISTRATIVA			1.177.000,00	1.177.000,00
04.122.0045.2005.0000	Manutenção do Gabinete do Prefeito e Dependências			1.177.000,00	1.177.000,00
08	Assistência Social			275.000,00	275.000,00
08 244	Assistência Comunitária			275.000,00	275.000,00
08 244 0050	FUNDO SOCIAL: APOIO E ESPERANÇA			275.000,00	275.000,00
08.244.0050.2140.0000	Manutenção e Desenvolvimento do Fundo Social de Solidariedade Municipal			275.000,00	275.000,00
	TOTAL	0,00	0,00	1.452.000,00	1.452.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 06
Página 3

PROGRAMA DE TRABALHO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

02 PREFEITURA MUNICIPAL
02 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
04	Administração		300.000,00	4.342.000,00	4.642.000,00
04 122	Administração Geral		300.000,00	4.342.000,00	4.642.000,00
04 122 0065	CONTROLE ORÇAMENTÁRIO, FINANCEIRO E PATRIMONIAL		300.000,00	4.342.000,00	4.642.000,00
04.122.0065.1020.0000	Aquisição de Ímovel		300.000,00		300.000,00
04.122.0065.2020.0000	Gestão das Atividades da Secretaria			4.342.000,00	4.342.000,00
09	Previdência Social			170.000,00	170.000,00
09 272	Previdência do Regime Estatutário			170.000,00	170.000,00
09 272 0000	ENCARGOS GERAIS DO MUNICIPIO			170.000,00	170.000,00
09.272.0000.2260.0000	Pensões e Aposentadorias			170.000,00	170.000,00
28	Encargos Especiais			2.350.000,00	2.350.000,00
28 843	Serviço da Dívida Interna			1.950.000,00	1.950.000,00
28 843 0000	ENCARGOS GERAIS DO MUNICIPIO			1.950.000,00	1.950.000,00
28.843.0000.2030.0000	JUROS E ENCARGOS DA DÍVIDA CONTRATADA			450.000,00	450.000,00
28.843.0000.2031.0000	AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA CONTRATADA			340.000,00	340.000,00
28.843.0000.2035.0000	PAGAMENTO DE PRECATÓRIOS			1.100.000,00	1.100.000,00
28.843.0000.2036.0000	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES			60.000,00	60.000,00
28 846	Outros Encargos Especiais			400.000,00	400.000,00
28 846 0000	ENCARGOS GERAIS DO MUNICIPIO			400.000,00	400.000,00
28.846.0000.2050.0000	CONTRIBUIÇÃO AO PASEP			400.000,00	400.000,00
99	Reserva de Contingência	1.174.000,00			1.174.000,00
99 999	Reserva de Contingência Geral	1.174.000,00			1.174.000,00
99 999 9999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA	1.174.000,00			1.174.000,00
99.999.9999.9999.0000	Reserva de Contingência	1.174.000,00			1.174.000,00
	TOTAL	1.174.000,00	300.000,00	6.862.000,00	8.336.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 06
Página 4

PROGRAMA DE TRABALHO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

02 PREFEITURA MUNICIPAL
03 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
08	Assistência Social		150.000,00	1.624.000,00	1.774.000,00
08 241	Assistência ao Idoso			260.000,00	260.000,00
08 241 0095	ATENÇÃO À PESSOA IDOSA			260.000,00	260.000,00
08.241.0095.2125.0000	Atençao Integral à Pessoa Idosa			260.000,00	260.000,00
08 244	Assistência Comunitária		150.000,00	1.364.000,00	1.514.000,00
08 244 0120	ASSISTENCIA SOCIAL, INLCUSÃO E CIDADANIA		150.000,00	1.364.000,00	1.514.000,00
08.244.0120.1015.0000	Construir, Reformar ou Ampliar Predios ou Instalações da Assisência Social		150.000,00		150.000,00
08.244.0120.2144.1510	Coord. da Assistência Social Geral - Recursos Próprios			1.210.000,00	1.210.000,00
08.244.0120.2144.2012	Coord. da Assistência Social Geral - SEADS Prot. Social Basica			51.000,00	51.000,00
08.244.0120.2144.5011	Coord. da Assistência Social Geral - FNAS - PBC-SCFV			43.000,00	43.000,00
08.244.0120.2144.5013	Coord. da Assistência Social Geral - FNAS- IGD SUAS			10.000,00	10.000,00
08.244.0120.2144.5022	Coord. da Assistência Social Geral - FNAS - IGDBF/PAIF			50.000,00	50.000,00
14	Direitos da Cidadania			310.000,00	310.000,00
14 243	Assistência à Criança e ao Adolescente			310.000,00	310.000,00
14 243 0110	DEFESA DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE			310.000,00	310.000,00
14.243.0110.2135.0000	Manutenção das Atividades do Conselho Tutelar			310.000,00	310.000,00
	TOTAL	0,00	150.000,00	1.934.000,00	2.084.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 06
Página 5

PROGRAMA DE TRABALHO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

02 PREFEITURA MUNICIPAL
04 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
10	Saúde		150.000,00	10.571.000,00	10.721.000,00
10 301	Atenção Básica		150.000,00	10.299.000,00	10.449.000,00
10 301 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA		150.000,00	10.299.000,00	10.449.000,00
10.301.0150.1008.0000	Construir, Reforma ou Ampliar - Unidades de Saúde		150.000,00		150.000,00
10.301.0150.2070.0001	Gestão da Atenção Primária à Saúde - FMS - Rec. Proprio			8.390.000,00	8.390.000,00
10.301.0150.2070.0370	Gestão da Atenção Primária à Saúde - FNS- Piso Enfermagem			71.000,00	71.000,00
10.301.0150.2070.2010	Gestão da Atenção Primária à Saúde - Estadual - Gestão Plena			114.000,00	114.000,00
10.301.0150.2070.2011	Gestão da Atenção Primária à Saúde - Estadual - SORRIA-SP			36.000,00	36.000,00
10.301.0150.2070.5022	Gestão da Atenção Primária à Saúde - FNS- Equipes ESF e EAP (PAB, NASF ESF)			820.000,00	820.000,00
10.301.0150.2070.5028	Gestão da Atenção Primária à Saúde - FNS- SB - Saude Bucal			230.000,00	230.000,00
10.301.0150.2070.5060	Gestão da Atenção Primária à Saúde - FNS - EMULTI - Eq. Mult Profiss.			98.000,00	98.000,00
10.301.0150.2070.5313	Gestão da Atenção Primária à Saúde - FNS - ACS - Ag. Comunitarios			540.000,00	540.000,00
10 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial			100.000,00	100.000,00
10 302 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA			100.000,00	100.000,00
10.302.0150.2068.0000	Gestão da Assistência Hospitalar e Ambulatorial			100.000,00	100.000,00
10 303	Suporte Profilático e Terapêutico			30.000,00	30.000,00
10 303 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA			30.000,00	30.000,00
10.303.0150.2074.0000	Gestão do Suporte Profilático e Terapêutico			30.000,00	30.000,00
10 304	Vigilância Sanitária			12.000,00	12.000,00
10 304 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA			12.000,00	12.000,00
10.304.0150.2069.0000	Gestão da Vigilância Sanitária			12.000,00	12.000,00
10 305	Vigilância Epidemiológica			130.000,00	130.000,00
10 305 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA			130.000,00	130.000,00
10.305.0150.2169.5005	Gestão da Vigilância Epidemiológica - FNS - Vig. Epidemiol.			15.000,00	15.000,00
10.305.0150.2169.5313	Gestão da Vigilância Epidemiológica - FNS - ACE - Ag. Endemias			115.000,00	115.000,00
	TOTAL	0,00	150.000,00	10.571.000,00	10.721.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 06
Página 6

PROGRAMA DE TRABALHO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

02 PREFEITURA MUNICIPAL
05 SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
12	Educação		400.000,00	11.146.000,00	11.546.000,00
12 306	Alimentação e Nutrição			1.046.000,00	1.046.000,00
12 306 0209	PRIMEIROS PASSOS (ENSINO INFANTIL – CRECHE)			242.000,00	242.000,00
12.306.0209.2115.0105	Alimentação Escolar - Merenda Estadual - CRECHE			40.000,00	40.000,00
12.306.0209.2115.0283	Alimentação Escolar - FNDE - PNAE - Creche			52.000,00	52.000,00
12.306.0209.2115.4110	Alimentação Escolar - Rec. Proprio - CRECHE			150.000,00	150.000,00
12 306 0210	EDUCAÇÃO PARA TODOS			784.000,00	784.000,00
12.306.0210.2115.0100	Alimentação Escolar - Merenda Estadual - Fundamental			63.000,00	63.000,00
12.306.0210.2115.0115	Alimentação Escolar - Merenda Estadual - PRE-ESCOLA			50.000,00	50.000,00
12.306.0210.2115.0284	Alimentação Escolar - FNDE - PNAE - Pre-Escola			30.000,00	30.000,00
12.306.0210.2115.0285	Alimentação Escolar - FNDE - PNAE - Ens. Fundamental			91.000,00	91.000,00
12.306.0210.2115.2110	Alimentação Escolar - Rec. Proprio - Fundamental			400.000,00	400.000,00
12.306.0210.2115.6110	Alimentação Escolar - Rec. Proprio - Pre-Escola			150.000,00	150.000,00
12 306 0219	EXPANSÃO DO ENSINO MÉDIO			20.000,00	20.000,00
12.306.0219.2115.0233	Alimentação Escolar - FNDE - PNAE - Ens. Medio			20.000,00	20.000,00
12 361	Ensino Fundamental		250.000,00	6.505.000,00	6.755.000,00
12 361 0210	EDUCAÇÃO PARA TODOS		250.000,00	6.505.000,00	6.755.000,00
12.361.0210.1105.0000	Construir, Reformar e/ou Ampliar Escolas Municipais		150.000,00		150.000,00
12.361.0210.1105.0282	Construir, Reformar e/ou Ampliar Escolas Municipais - FNDE - QSE		100.000,00		100.000,00
12.361.0210.2075.0003	Manutenç. FUNDEB-Fundamental - (30%) Outros. Ensino -VAAR			50.000,00	50.000,00
12.361.0210.2075.0220	Manutenção do Ensino Fundamental - Recursos Proprios			2.540.000,00	2.540.000,00
12.361.0210.2075.0261	Manutenç. FUNDEB-Fundamental - (70%) Profis. do Ensino			2.370.000,00	2.370.000,00
12.361.0210.2075.0262	Manutenç. FUNDEB-Fundamental - (30%) Outros Ensino			182.000,00	182.000,00
12.361.0210.2075.0282	Manutenção do Ensino Fundamental - FNDE - QSE			240.000,00	240.000,00
12.361.0210.2075.0296	Manutenção do Ensino Fundamental - FNDE - ETI Escola Tempo Integral			30.000,00	30.000,00
12.361.0210.2085.0001	Transporte Escolar - Recurso Próprio - Fundamental			795.000,00	795.000,00
12.361.0210.2085.0002	Transporte Escolar - Rec. Est. ATA - Fundamental			283.000,00	283.000,00
12.361.0210.2085.0005	Transporte Escolar - FNDE-PNATE - Fundamental			15.000,00	15.000,00
12 362	Ensino Médio			35.000,00	35.000,00
12 362 0219	EXPANSÃO DO ENSINO MÉDIO			35.000,00	35.000,00
12.362.0219.2100.0000	MANUTENÇÃO DO ENSINO MÉDIO			35.000,00	35.000,00
12 364	Ensino Superior			280.000,00	280.000,00
12 364 0226	ACESSO AO ENSINO SUPERIOR E CURSOS TÉCNICOS			280.000,00	280.000,00
12.364.0226.2105.0000	MANUTENÇÃO DO ENSINO SUPERIOR			280.000,00	280.000,00
12 365	Educação Infantil		150.000,00	3.280.000,00	3.430.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 06
Página 7

PROGRAMA DE TRABALHO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

02 PREFEITURA MUNICIPAL
05 SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
12 365 0209	PRIMEIROS PASSOS (ENSINO INFANTIL – CRECHE)		150.000,00	1.630.000,00	1.780.000,00
12.365.0209.1105.0000	Construir, Reformar e/ou Ampliar Escolas Municipais		150.000,00		150.000,00
12.365.0209.2094.0212	Atendimento em Creche - Recursos Próprios			605.000,00	605.000,00
12.365.0209.2094.0271	Atendimento em Creche - FUNDEB - (70%) Profis. Ensino			950.000,00	950.000,00
12.365.0209.2094.0273	Atendimento em Creche FUNDEB - (30%) Outros EnsinoS			45.000,00	45.000,00
12.365.0209.2094.0280	Atendimento em Creche - FNDE - QSE			30.000,00	30.000,00
12 365 0210	EDUCAÇÃO PARA TODOS			1.650.000,00	1.650.000,00
12.365.0210.2085.0365	Transporte Escolar - Recurso Próprio - Infantil			100.000,00	100.000,00
12.365.0210.2096.0213	Educação Infantil – Pré-Escola - Recursos Próprios			520.000,00	520.000,00
12.365.0210.2096.0272	Educação Infantil – Pré-Escola - FUNDEB - (70%) Profis. Ensino			960.000,00	960.000,00
12.365.0210.2096.0274	Educação Infantil – Pré-Escola - FUNDEB - (30%) Outros Ensino			40.000,00	40.000,00
12.365.0210.2096.0281	Educação Infantil – Pré-Escola - FNDE - QSE			30.000,00	30.000,00
	TOTAL	0,00	400.000,00	11.146.000,00	11.546.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 06
Página 8

PROGRAMA DE TRABALHO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

02 PREFEITURA MUNICIPAL
06 SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA , AGROPECUARIA E MEIO AMBIENTE

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
06	Segurança Pública			150.000,00	150.000,00
06 181	Policiamento			150.000,00	150.000,00
06 181 0290	MOBILIDADE E TRÂNSITO SEGURO			150.000,00	150.000,00
06.181.0290.2158.0000	Ações Integradas de Fiscalização de Trânsito			150.000,00	150.000,00
15	Urbanismo		650.000,00	5.925.000,00	6.575.000,00
15 451	Infra-Estrutura Urbana		450.000,00		450.000,00
15 451 0280	DESENVOLVIMENTO E EXPANSÃO URBANA		450.000,00		450.000,00
15.451.0280.1007.0000	Extensão da Rede de Iluminação Pública		150.000,00		150.000,00
15.451.0280.1010.0000	PAVIMENTAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS		150.000,00		150.000,00
15.451.0280.1175.0000	Extensão da Rede de Galerias de Água Pluviais		150.000,00		150.000,00
15 452	Serviços Urbanos		200.000,00	5.925.000,00	6.125.000,00
15 452 0285	SERVIÇOS URBANOS E UTILIDADE PÚBLICA		200.000,00	5.925.000,00	6.125.000,00
15.452.0285.1006.0000	Construir, Reformar ou Ampliar Próprios Municipais		200.000,00		200.000,00
15.452.0285.2180.0000	Implantação, Manutenção e Ampliação da Iluminação Pública			1.680.000,00	1.680.000,00
15.452.0285.2186.0000	Execução e Manutenção dos Serviços Urbanos			4.245.000,00	4.245.000,00
16	Habitação		250.000,00		250.000,00
16 482	Habitação Urbana		250.000,00		250.000,00
16 482 0006	HABITACÃO - ARAMINA - PROJETO NOSSA CASA		150.000,00		150.000,00
16.482.0006.1003.0000	Construção, Reforma e Ampliação - Projeto Nossa Casa, o futuro começa aqui.		150.000,00		150.000,00
16 482 0007	HABITAÇÃO POPULAR - CEF-ARAMINA - PROJ. "NOSSA CASA"		100.000,00		100.000,00
16.482.0007.1022.0000	Construir Moradias Populares - Projeto CEF - Aramina - Proj. "Nossa Casa- o Futuro Começa Aqui"		100.000,00		100.000,00
17	Saneamento		200.000,00	775.000,00	975.000,00
17 512	Saneamento Básico Urbano		200.000,00	775.000,00	975.000,00
17 512 0300	CAPTAÇÃO TRATAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE AGUA E ESGOTO E DRENAGEM URBANA		200.000,00	775.000,00	975.000,00
17.512.0300.1005.0000	Extensão da Rede de Água e Esgoto		200.000,00		200.000,00
17.512.0300.2150.0000	Manutenção dos Serviços de Saneamento Básico			775.000,00	775.000,00
18	Gestão Ambiental			72.000,00	72.000,00
18 541	Preservação e Conservação Ambiental			72.000,00	72.000,00
18 541 0314	DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL E CONSERVAÇÃO AMBIENTAL			72.000,00	72.000,00
18.541.0314.2016.0000	Manutenção dos Serviços da Gestão Ambiental			72.000,00	72.000,00
20	Agricultura			333.000,00	333.000,00
20 608	Promoção da Produção Agropecuária			333.000,00	333.000,00
20 608 0315	INCENTIVO A PRODUÇÃO E ABASTECIMENTO AGROPECUARIO			333.000,00	333.000,00
20.608.0315.2015.0000	Apoio e Incentivo a Produção Agropecuaria Local			333.000,00	333.000,00
26	Transporte			805.000,00	805.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 06
Página 9

PROGRAMA DE TRABALHO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

02 PREFEITURA MUNICIPAL
06 SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA , AGROPECUARIA E MEIO AMBIENTE

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
26 782	Transporte Rodoviário			805.000,00	805.000,00
26 782 0361	CONSERVAÇÃO DE ESTRADAS E VIAS PÚBLICAS			805.000,00	805.000,00
26.782.0361.2165.0000	Manutenção dos Serviços de Trafegabilidade e Infraestrutura de Estradas Rurais			805.000,00	805.000,00
	TOTAL	0,00	1.100.000,00	8.060.000,00	9.160.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 06
Página 10

PROGRAMA DE TRABALHO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

02 PREFEITURA MUNICIPAL
20 ESPORTE E LAZER

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
27	Desporto e Lazer		200.000,00	762.000,00	962.000,00
27 812	Desporto Comunitário		200.000,00	397.000,00	597.000,00
27 812 0385	ESPORTE E CIDADANIA – ARAMINA-SP		200.000,00	397.000,00	597.000,00
27.812.0385.1018.0000	Construir, Reformar ou Ampliar Predios ou Instalações de Atividades Esportivas		200.000,00		200.000,00
27.812.0385.2121.0000	"Esporte para todos"			397.000,00	397.000,00
27 813	Lazer			365.000,00	365.000,00
27 813 0387	ARAMINA EM MOVIMENTO – ATIVIDADES DE LAZER E RECREAÇÃO COMUNITÁRIA			365.000,00	365.000,00
27.813.0387.2122.0000	"Aramina em Movimento – Atividades de Lazer e Recreação Comunitária"			365.000,00	365.000,00
	TOTAL	0,00	200.000,00	762.000,00	962.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 06
Página 11

PROGRAMA DE TRABALHO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

02 PREFEITURA MUNICIPAL
30 CULTURA E TURISMO

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
13	Cultura			907.000,00	907.000,00
13 392	Difusão Cultural			907.000,00	907.000,00
13 392 0271	CULTURA E TRADIÇÃO			907.000,00	907.000,00
13.392.0271.2119.0000	Promoção de Eventos de Cultura e Tradição			847.000,00	847.000,00
13.392.0271.2119.0024	Promoção de Eventos de Cultura e Tradição - PNAB - Polit. Nac. Aldir Blank			60.000,00	60.000,00
23	Comércio e Serviços			40.000,00	40.000,00
23 695	Turismo			40.000,00	40.000,00
23 695 0386	TURISMO E TRADIÇÃO: VALORIZANDO ARAMINA			40.000,00	40.000,00
23.695.0386.2091.0000	Realização de Eventos de Turismo e Tradição			40.000,00	40.000,00
	TOTAL	0,00	0,00	947.000,00	947.000,00
	TOTAL GERAL	1.174.000,00	2.300.000,00	43.426.000,00	46.900.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 07
Página 1

PROGRAMA DE TRABALHO DO GOVERNO
DEMONSTRATIVO DE FUNCÕES, SUBFUNÇÕES E PROGRAMAS
POR PROJETOS, ATIVIDADES E OPERAÇÕES ESPECIAIS
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
01	Legislativa	0,00	0,00	1.692.000,00	1.692.000,00
01 031	Ação Legislativa	0,00	0,00	1.692.000,00	1.692.000,00
01 031 0010	ATUAÇÃO LEGISLATIVA DA CÂMARA	0,00	0,00	682.000,00	682.000,00
01.031.0010.2001.0000	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS	0,00	0,00	682.000,00	682.000,00
01 031 0011	ADMNISTRAÇÃO LEGISLATIVA	0,00	0,00	1.010.000,00	1.010.000,00
01.031.0011.2002.0000	Administração da Câmara Municipal	0,00	0,00	1.010.000,00	1.010.000,00
04	Administração	0,00	300.000,00	5.519.000,00	5.819.000,00
04 122	Administração Geral	0,00	300.000,00	5.519.000,00	5.819.000,00
04 122 0045	GESTÃO POLÍTICA ADMINISTRATIVA	0,00	0,00	1.177.000,00	1.177.000,00
04.122.0045.2005.0000	Manutenção do Gabinete do Prefeito e Dependências	0,00	0,00	1.177.000,00	1.177.000,00
04 122 0065	CONTROLE ORÇAMENTÁRIO, FINANCEIRO E PATRIMONIAL	0,00	300.000,00	4.342.000,00	4.642.000,00
04.122.0065.1020.0000	Aquisição de Imovel	0,00	300.000,00	0,00	300.000,00
04.122.0065.2020.0000	Gestão das Atividades da Secretaria	0,00	0,00	4.342.000,00	4.342.000,00
06	Segurança Pública	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00
06 181	Policiamento	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00
06 181 0290	MOBILIDADE E TRÂNSITO SEGURO	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00
06.181.0290.2158.0000	Ações Integradas de Fiscalização de Trânsito	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00
08	Assistência Social	0,00	150.000,00	1.899.000,00	2.049.000,00
08 241	Assistência ao Idoso	0,00	0,00	260.000,00	260.000,00
08 241 0095	ATENÇÃO À PESSOA IDOSA	0,00	0,00	260.000,00	260.000,00
08.241.0095.2125.0000	Atençao Integral à Pessoa Idosa	0,00	0,00	260.000,00	260.000,00
08 244	Assistência Comunitária	0,00	150.000,00	1.639.000,00	1.789.000,00
08 244 0050	FUNDO SOCIAL: APOIO E ESPERANÇA	0,00	0,00	275.000,00	275.000,00
08.244.0050.2140.0000	Manutenção e Desenvolvimento do Fundo Social de Solidariedade Municipal	0,00	0,00	275.000,00	275.000,00
08 244 0120	ASSISTENCIA SOCIAL, INLCUSÃO E CIDADANIA	0,00	150.000,00	1.364.000,00	1.514.000,00
08.244.0120.1015.0000	Construir, Reformar ou Ampliar Predios ou Instalações da Assisência Social	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
08.244.0120.2144.1510	Coord. da Assistência Social Geral - Recursos Próprios	0,00	0,00	1.210.000,00	1.210.000,00
08.244.0120.2144.2012	Coord. da Assistência Social Geral - SEADS Prot. Social Basica	0,00	0,00	51.000,00	51.000,00
08.244.0120.2144.5011	Coord. da Assistência Social Geral - FNAS - PBC-SCFV	0,00	0,00	43.000,00	43.000,00
08.244.0120.2144.5013	Coord. da Assistência Social Geral - FNAS- IGD SUAS	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00
08.244.0120.2144.5022	Coord. da Assistência Social Geral - FNAS - IGDBF/PAIF	0,00	0,00	50.000,00	50.000,00
09	Previdência Social	0,00	0,00	170.000,00	170.000,00
09 272	Previdência do Regime Estatutário	0,00	0,00	170.000,00	170.000,00
09 272 0000	ENCARGOS GERAIS DO MUNICIPIO	0,00	0,00	170.000,00	170.000,00
09.272.0000.2260.0000	Pensões e Aposentadorias	0,00	0,00	170.000,00	170.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 07
Página 2

PROGRAMA DE TRABALHO DO GOVERNO
DEMONSTRATIVO DE FUNCÕES, SUBFUNÇÕES E PROGRAMAS
POR PROJETOS, ATIVIDADES E OPERAÇÕES ESPECIAIS
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
09	Previdência Social	0,00	0,00	170.000,00	170.000,00
09 272	Previdência do Regime Estatutário	0,00	0,00	170.000,00	170.000,00
10	Saúde	0,00	150.000,00	10.571.000,00	10.721.000,00
10 301	Atenção Básica	0,00	150.000,00	10.299.000,00	10.449.000,00
10 301 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA	0,00	150.000,00	10.299.000,00	10.449.000,00
10.301.0150.1008.0000	Construir, Reforma ou Ampliar - Unidades de Saúde	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
10.301.0150.2070.0001	Gestão da Atenção Primária à Saúde - FMS - Rec. Proprio	0,00	0,00	8.390.000,00	8.390.000,00
10.301.0150.2070.0370	Gestão da Atenção Primária à Saúde - FNS- Piso Enfermagem	0,00	0,00	71.000,00	71.000,00
10.301.0150.2070.2010	Gestão da Atenção Primária à Saúde - Estadual - Gestão Plena	0,00	0,00	114.000,00	114.000,00
10.301.0150.2070.2011	Gestão da Atenção Primária à Saúde - Estadual - SORRIA-SP	0,00	0,00	36.000,00	36.000,00
10.301.0150.2070.5022	Gestão da Atenção Primária à Saúde - FNS- Equipes ESF e EAP (PAB, NASF ESF)	0,00	0,00	820.000,00	820.000,00
10.301.0150.2070.5028	Gestão da Atenção Primária à Saúde - FNS- SB - Saude Bucal	0,00	0,00	230.000,00	230.000,00
10.301.0150.2070.5060	Gestão da Atenção Primária à Saúde - FNS - EMULTI - Eq. Mult Profiss.	0,00	0,00	98.000,00	98.000,00
10.301.0150.2070.5313	Gestão da Atenção Primária à Saúde - FNS - ACS - Ag. Comunitarios	0,00	0,00	540.000,00	540.000,00
10 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	100.000,00	100.000,00
10 302 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA	0,00	0,00	100.000,00	100.000,00
10.302.0150.2068.0000	Gestão da Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	100.000,00	100.000,00
10 303	Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	30.000,00	30.000,00
10 303 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA	0,00	0,00	30.000,00	30.000,00
10.303.0150.2074.0000	Gestão do Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	30.000,00	30.000,00
10 304	Vigilância Sanitária	0,00	0,00	12.000,00	12.000,00
10 304 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA	0,00	0,00	12.000,00	12.000,00
10.304.0150.2069.0000	Gestão da Vigilância Sanitária	0,00	0,00	12.000,00	12.000,00
10 305	Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	130.000,00	130.000,00
10 305 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA	0,00	0,00	130.000,00	130.000,00
10.305.0150.2169.5005	Gestão da Vigilância Epidemiológica - FNS - Vig. Epidemiol.	0,00	0,00	15.000,00	15.000,00
10.305.0150.2169.5313	Gestão da Vigilância Epidemiológica - FNS - ACE - Ag. Endemias	0,00	0,00	115.000,00	115.000,00
12	Educação	0,00	400.000,00	11.146.000,00	11.546.000,00
12 306	Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	1.046.000,00	1.046.000,00
12 306 0209	PRIMEIROS PASSOS (ENSINO INFANTIL – CRECHE)	0,00	0,00	242.000,00	242.000,00
12.306.0209.2115.0105	Alimentação Escolar - Merenda Estadual - CRECHE	0,00	0,00	40.000,00	40.000,00
12.306.0209.2115.0283	Alimentação Escolar - FNDE - PNAE - Creche	0,00	0,00	52.000,00	52.000,00
12.306.0209.2115.4110	Alimentação Escolar - Rec. Proprio - CRECHE	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 07
Página 3

PROGRAMA DE TRABALHO DO GOVERNO
DEMONSTRATIVO DE FUNCÕES, SUBFUNÇÕES E PROGRAMAS POR PROJETOS, ATIVIDADES E OPERAÇÕES ESPECIAIS
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
12	Educação	0,00	400.000,00	11.146.000,00	11.546.000,00
12 306	Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	1.046.000,00	1.046.000,00
12 306 0210	EDUCAÇÃO PARA TODOS	0,00	0,00	784.000,00	784.000,00
12.306.0210.2115.0100	Alimentação Escolar - Merenda Estadual - Fundamental	0,00	0,00	63.000,00	63.000,00
12.306.0210.2115.0115	Alimentação Escolar - Merenda Estadual - PRE-ESCOLA	0,00	0,00	50.000,00	50.000,00
12.306.0210.2115.0284	Alimentação Escolar - FNDE - PNAE - Pre-Escola	0,00	0,00	30.000,00	30.000,00
12.306.0210.2115.0285	Alimentação Escolar - FNDE - PNAE - Ens. Fundamental	0,00	0,00	91.000,00	91.000,00
12.306.0210.2115.2110	Alimentação Escolar - Rec. Proprio - Fundamental	0,00	0,00	400.000,00	400.000,00
12.306.0210.2115.6110	Alimentação Escolar - Rec. Proprio - Pre-Escola	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00
12 306 0219	EXPANSÃO DO ENSINO MÉDIO	0,00	0,00	20.000,00	20.000,00
12.306.0219.2115.0233	Alimentação Escolar - FNDE - PNAE - Ens. Medio	0,00	0,00	20.000,00	20.000,00
12 361	Ensino Fundamental	0,00	250.000,00	6.505.000,00	6.755.000,00
12 361 0210	EDUCAÇÃO PARA TODOS	0,00	250.000,00	6.505.000,00	6.755.000,00
12.361.0210.1105.0000	Construir, Reformar e/ou Ampliar Escolas Municipais	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
12.361.0210.1105.0282	Construir, Reformar e/ou Ampliar Escolas Municipais - FNDE - QSE	0,00	100.000,00	0,00	100.000,00
12.361.0210.2075.0003	Manutenç. FUNDEB-Fundamental - (30%) Outros. Ensino -VAAR	0,00	0,00	50.000,00	50.000,00
12.361.0210.2075.0220	Manutenção do Ensino Fundamental - Recursos Proprios	0,00	0,00	2.540.000,00	2.540.000,00
12.361.0210.2075.0261	Manutenç. FUNDEB-Fundamental - (70%) Profis. do Ensino	0,00	0,00	2.370.000,00	2.370.000,00
12.361.0210.2075.0262	Manutenç. FUNDEB-Fundamental - (30%) Outros Ensino	0,00	0,00	182.000,00	182.000,00
12.361.0210.2075.0282	Manutenção do Ensino Fundamental - FNDE - QSE	0,00	0,00	240.000,00	240.000,00
12.361.0210.2075.0296	Manutenção do Ensino Fundamental - FNDE - ETI Escola Tempo Integral	0,00	0,00	30.000,00	30.000,00
12.361.0210.2085.0001	Transporte Escolar - Recurso Próprio - Fundamental	0,00	0,00	795.000,00	795.000,00
12.361.0210.2085.0002	Transporte Escolar - Rec. Est. ATA - Fundamental	0,00	0,00	283.000,00	283.000,00
12.361.0210.2085.0005	Transporte Escolar - FNDE-PNATE - Fundamental	0,00	0,00	15.000,00	15.000,00
12 362	Ensino Médio	0,00	0,00	35.000,00	35.000,00
12 362 0219	EXPANSÃO DO ENSINO MÉDIO	0,00	0,00	35.000,00	35.000,00
12.362.0219.2100.0000	MANUTENÇÃO DO ENSINO MÉDIO	0,00	0,00	35.000,00	35.000,00
12 364	Ensino Superior	0,00	0,00	280.000,00	280.000,00
12 364 0226	ACESSO AO ENSINO SUPERIOR E CURSOS TÉCNICOS	0,00	0,00	280.000,00	280.000,00
12.364.0226.2105.0000	MANUTENÇÃO DO ENSINO SUPERIOR	0,00	0,00	280.000,00	280.000,00
12 365	Educação Infantil	0,00	150.000,00	3.280.000,00	3.430.000,00
12 365 0209	PRIMEIROS PASSOS (ENSINO INFANTIL – CRECHE)	0,00	150.000,00	1.630.000,00	1.780.000,00
12.365.0209.1105.0000	Construir, Reformar e/ou Ampliar Escolas Municipais	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
12.365.0209.2094.0212	Atendimento em Creche - Recursos Próprios	0,00	0,00	605.000,00	605.000,00
12.365.0209.2094.0271	Atendimento em Creche - FUNDEB - (70%) Profis. Ensino	0,00	0,00	950.000,00	950.000,00
12.365.0209.2094.0273	Atendimento em Creche FUNDEB - (30%) Outros EnsinoS	0,00	0,00	45.000,00	45.000,00
12.365.0209.2094.0280	Atendimento em Creche - FNDE - QSE	0,00	0,00	30.000,00	30.000,00
12 365 0210	EDUCAÇÃO PARA TODOS	0,00	0,00	1.650.000,00	1.650.000,00
12.365.0210.2085.0365	Transporte Escolar - Recurso Próprio - Infantil	0,00	0,00	100.000,00	100.000,00
12.365.0210.2096.0213	Educação Infantil – Pré-Escola - Recursos Próprios	0,00	0,00	520.000,00	520.000,00
12.365.0210.2096.0272	Educação Infantil – Pré-Escola - FUNDEB - (70%) Profis. Ensino	0,00	0,00	960.000,00	960.000,00
12.365.0210.2096.0274	Educação Infantil – Pré-Escola - FUNDEB - (30%) Outros Ensino	0,00	0,00	40.000,00	40.000,00
12.365.0210.2096.0281	Educação Infantil – Pré-Escola - FNDE - QSE	0,00	0,00	30.000,00	30.000,00
13	Cultura	0,00	0,00	907.000,00	907.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 07
Página 4

PROGRAMA DE TRABALHO DO GOVERNO
DEMONSTRATIVO DE FUNCÕES, SUBFUNÇÕES E PROGRAMAS
POR PROJETOS, ATIVIDADES E OPERAÇÕES ESPECIAIS
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
13	Cultura	0,00	0,00	907.000,00	907.000,00
13 392	Difusão Cultural	0,00	0,00	907.000,00	907.000,00
13 392 0271	CULTURA E TRADIÇÃO	0,00	0,00	907.000,00	907.000,00
13.392.0271.2119.0000	Promoção de Eventos de Cultura e Tradição	0,00	0,00	847.000,00	847.000,00
13.392.0271.2119.0024	Promoção de Eventos de Cultura e Tradição - PNAB - Polit. Nac. Aldir Blank	0,00	0,00	60.000,00	60.000,00
14	Direitos da Cidadania	0,00	0,00	310.000,00	310.000,00
14 243	Assistência à Criança e ao Adolescente	0,00	0,00	310.000,00	310.000,00
14 243 0110	DEFESA DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	0,00	0,00	310.000,00	310.000,00
14.243.0110.2135.0000	Manutenção das Atividades do Conselho Tutelar	0,00	0,00	310.000,00	310.000,00
15	Urbanismo	0,00	650.000,00	5.925.000,00	6.575.000,00
15 451	Infra-Estrutura Urbana	0,00	450.000,00	0,00	450.000,00
15 451 0280	DESENVOLVIMENTO E EXPANSÃO URBANA	0,00	450.000,00	0,00	450.000,00
15.451.0280.1007.0000	Extensão da Rede de Iluminação Pública	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
15.451.0280.1010.0000	PAVIMENTAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
15.451.0280.1175.0000	Extensão da Rede de Galerias de Água Pluviais	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
15 452	Serviços Urbanos	0,00	200.000,00	5.925.000,00	6.125.000,00
15 452 0285	SERVIÇOS URBANOS E UTILIDADE PÚBLICA	0,00	200.000,00	5.925.000,00	6.125.000,00
15.452.0285.1006.0000	Construir, Reformar ou Ampliar Próprios Municipais	0,00	200.000,00	0,00	200.000,00
15.452.0285.2180.0000	Implantação, Manutenção e Ampliação da Iluminação Pública	0,00	0,00	1.680.000,00	1.680.000,00
15.452.0285.2186.0000	Execução e Manutenção dos Serviços Urbanos	0,00	0,00	4.245.000,00	4.245.000,00
16	Habitação	0,00	250.000,00	0,00	250.000,00
16 482	Habitação Urbana	0,00	250.000,00	0,00	250.000,00
16 482 0006	HABITACÃO - ARAMINA - PROJETO NOSSA CASA	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
16.482.0006.1003.0000	Construção, Reforma e Ampliação - Projeto Nossa Casa, o futuro começa aqui.	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
16 482 0007	HABITAÇÃO POPULAR - CEF-ARAMINA - PROJ. "NOSSA CASA"	0,00	100.000,00	0,00	100.000,00
16.482.0007.1022.0000	Construir Moradias Populares - Projeto CEF - Aramina - Proj. "Nossa Casa- o Futuro Começa Aqui"	0,00	100.000,00	0,00	100.000,00
17	Saneamento	0,00	200.000,00	775.000,00	975.000,00
17 512	Saneamento Básico Urbano	0,00	200.000,00	775.000,00	975.000,00
17 512 0300	CAPTAÇÃO TRATAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE AGUA E ESGOTO E DRENAGEM URBANA	0,00	200.000,00	775.000,00	975.000,00
17.512.0300.1005.0000	Extensão da Rede de Água e Esgoto	0,00	200.000,00	0,00	200.000,00
17.512.0300.2150.0000	Manutenção dos Serviços de Saneamento Básico	0,00	0,00	775.000,00	775.000,00
18	Gestão Ambiental	0,00	0,00	72.000,00	72.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 07
Página 5

PROGRAMA DE TRABALHO DO GOVERNO
DEMONSTRATIVO DE FUNCÕES, SUBFUNÇÕES E PROGRAMAS
POR PROJETOS, ATIVIDADES E OPERAÇÕES ESPECIAIS
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
18	Gestão Ambiental	0,00	0,00	72.000,00	72.000,00
18 541	Preservação e Conservação Ambiental	0,00	0,00	72.000,00	72.000,00
18 541 0314	DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL E CONSERVAÇÃO AMBIENTAL	0,00	0,00	72.000,00	72.000,00
18.541.0314.2016.0000	Manutenção dos Serviços da Gestão Ambiental	0,00	0,00	72.000,00	72.000,00
20	Agricultura	0,00	0,00	333.000,00	333.000,00
20 608	Promoção da Produção Agropecuária	0,00	0,00	333.000,00	333.000,00
20 608 0315	INCENTIVO A PRODUÇÃO E ABASTECIMENTO AGROPECUARIO	0,00	0,00	333.000,00	333.000,00
20.608.0315.2015.0000	Apoio e Incentivo a Produção Agropecuaria Local	0,00	0,00	333.000,00	333.000,00
23	Comércio e Serviços	0,00	0,00	40.000,00	40.000,00
23 695	Turismo	0,00	0,00	40.000,00	40.000,00
23 695 0386	TURISMO E TRADIÇÃO: VALORIZANDO ARAMINA	0,00	0,00	40.000,00	40.000,00
23.695.0386.2091.0000	Realização de Eventos de Turismo e Tradição	0,00	0,00	40.000,00	40.000,00
26	Transporte	0,00	0,00	805.000,00	805.000,00
26 782	Transporte Rodoviário	0,00	0,00	805.000,00	805.000,00
26 782 0361	CONSERVAÇÃO DE ESTRADAS E VIAS PÚBLICAS	0,00	0,00	805.000,00	805.000,00
26.782.0361.2165.0000	Manutenção dos Serviços de Trafegabilidade e Infraestrutura de Estradas Rurais	0,00	0,00	805.000,00	805.000,00
27	Desporto e Lazer	0,00	200.000,00	762.000,00	962.000,00
27 812	Desporto Comunitário	0,00	200.000,00	397.000,00	597.000,00
27 812 0385	ESPORTE E CIDADANIA – ARAMINA-SP	0,00	200.000,00	397.000,00	597.000,00
27.812.0385.1018.0000	Construir, Reformar ou Ampliar Predios ou Instalações de Atividades Esportivas	0,00	200.000,00	0,00	200.000,00
27.812.0385.2121.0000	"Esporte para todos"	0,00	0,00	397.000,00	397.000,00
27 813	Lazer	0,00	0,00	365.000,00	365.000,00
27 813 0387	ARAMINA EM MOVIMENTO – ATIVIDADES DE LAZER E RECREAÇÃO COMUNITÁRIA	0,00	0,00	365.000,00	365.000,00
27.813.0387.2122.0000	"Aramina em Movimento – Atividades de Lazer e Recreação Comunitária"	0,00	0,00	365.000,00	365.000,00
28	Encargos Especiais	0,00	0,00	2.350.000,00	2.350.000,00
28 843	Serviço da Dívida Interna	0,00	0,00	1.950.000,00	1.950.000,00
28 843 0000	ENCARGOS GERAIS DO MUNICIPIO	0,00	0,00	1.950.000,00	1.950.000,00
28.843.0000.2030.0000	JUROS E ENCARGOS DA DÍVIDA CONTRATADA	0,00	0,00	450.000,00	450.000,00
28.843.0000.2031.0000	AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA CONTRATADA	0,00	0,00	340.000,00	340.000,00
28.843.0000.2035.0000	PAGAMENTO DE PRECATÓRIOS	0,00	0,00	1.100.000,00	1.100.000,00
28.843.0000.2036.0000	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	0,00	0,00	60.000,00	60.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 07
Página 6

PROGRAMA DE TRABALHO DO GOVERNO
DEMONSTRATIVO DE FUNCÕES, SUBFUNÇÕES E PROGRAMAS
POR PROJETOS, ATIVIDADES E OPERAÇÕES ESPECIAIS
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

Código	Especificação	Operação Especial	Projetos	Atividades	Total
28	Encargos Especiais	0,00	0,00	2.350.000,00	2.350.000,00
28 843	Serviço da Dívida Interna	0,00	0,00	1.950.000,00	1.950.000,00
28 846	Outros Encargos Especiais	0,00	0,00	400.000,00	400.000,00
28 846 0000	ENCARGOS GERAIS DO MUNICIPIO	0,00	0,00	400.000,00	400.000,00
28.846.0000.2050.0000	CONTRIBUIÇÃO AO PASEP	0,00	0,00	400.000,00	400.000,00
99	Reserva de Contingência	1.174.000,00	0,00	0,00	1.174.000,00
99 999	Reserva de Contingência Geral	1.174.000,00	0,00	0,00	1.174.000,00
99 999 9999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA	1.174.000,00	0,00	0,00	1.174.000,00
99.999.9999.9999.0000	Reserva de Contingência	1.174.000,00	0,00	0,00	1.174.000,00
	TOTAL	1.174.000,00	2.300.000,00	43.426.000,00	46.900.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 08
Página 1

DESPESA POR FUNÇÃO, SUBFUNÇÃO E PROGRAMAS CONFORME O VÍNCULO COM OS RECURSOS
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

Código	Especificação	Ordinário	Vinculado	Adm. Indireta	T o t a l
01	Legislativa	1.692.000,00			1.692.000,00
01 031	Ação Legislativa	1.692.000,00			1.692.000,00
01 031 0010	ATUAÇÃO LEGISLATIVA DA CÂMARA	682.000,00			682.000,00
01 031 0011	ADMNISTRAÇÃO LEGISLATIVA	1.010.000,00			1.010.000,00
04	Administração	5.819.000,00			5.819.000,00
04 122	Administração Geral	5.819.000,00			5.819.000,00
04 122 0045	GESTÃO POLÍTICA ADMINISTRATIVA	1.177.000,00			1.177.000,00
04 122 0065	CONTROLE ORÇAMENTÁRIO, FINANCEIRO E PATRIMONIAL	4.642.000,00			4.642.000,00
06	Segurança Pública	150.000,00			150.000,00
06 181	Policiamento	150.000,00			150.000,00
06 181 0290	MOBILIDADE E TRÂNSITO SEGURO	150.000,00			150.000,00
08	Assistência Social	1.895.000,00	154.000,00		2.049.000,00
08 241	Assistência ao Idoso	260.000,00			260.000,00
08 241 0095	ATENÇÃO À PESSOA IDOSA	260.000,00			260.000,00
08 244	Assistência Comunitária	1.635.000,00	154.000,00		1.789.000,00
08 244 0050	FUNDO SOCIAL: APOIO E ESPERANÇA	275.000,00			275.000,00
08 244 0120	ASSISTENCIA SOCIAL, INLCUSÃO E CIDADANIA	1.360.000,00	154.000,00		1.514.000,00
09	Previdência Social	170.000,00			170.000,00
09 272	Previdência do Regime Estatutário	170.000,00			170.000,00
09 272 0000	ENCARGOS GERAIS DO MUNICIPIO	170.000,00			170.000,00
10	Saúde		10.721.000,00		10.721.000,00
10 301	Atenção Básica		10.449.000,00		10.449.000,00
10 301 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA		10.449.000,00		10.449.000,00
10 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial		100.000,00		100.000,00
10 302 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA		100.000,00		100.000,00
10 303	Suporte Profilático e Terapêutico		30.000,00		30.000,00
10 303 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA		30.000,00		30.000,00
10 304	Vigilância Sanitária		12.000,00		12.000,00
10 304 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA		12.000,00		12.000,00
10 305	Vigilância Epidemiológica		130.000,00		130.000,00
10 305 0150	GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE PUBLICA DE ARAMINA		130.000,00		130.000,00
12	Educação	1.015.000,00	10.531.000,00		11.546.000,00
12 306	Alimentação e Nutrição	700.000,00	346.000,00		1.046.000,00
12 306 0209	PRIMEIROS PASSOS (ENSINO INFANTIL – CRECHE)	150.000,00	92.000,00		242.000,00
12 306 0210	EDUCAÇÃO PARA TODOS	550.000,00	234.000,00		784.000,00
12 306 0219	EXPANSÃO DO ENSINO MÉDIO		20.000,00		20.000,00
12 361	Ensino Fundamental		6.755.000,00		6.755.000,00
12 361 0210	EDUCAÇÃO PARA TODOS		6.755.000,00		6.755.000,00
12 362	Ensino Médio	35.000,00			35.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 08
Página 2

DESPESA POR FUNÇÃO, SUBFUNÇÃO E PROGRAMAS CONFORME O VÍNCULO COM OS RECURSOS
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

Código	Especificação	Ordinário	Vinculado	Adm. Indireta	Total
12 362 0219	EXPANSÃO DO ENSINO MÉDIO	35.000,00			35.000,00
12 364	Ensino Superior	280.000,00			280.000,00
12 364 0226	ACESSO AO ENSINO SUPERIOR E CURSOS TÉCNICOS	280.000,00			280.000,00
12 365	Educação Infantil		3.430.000,00		3.430.000,00
12 365 0209	PRIMEIROS PASSOS (ENSINO INFANTIL – CRECHE)		1.780.000,00		1.780.000,00
12 365 0210	EDUCAÇÃO PARA TODOS		1.650.000,00		1.650.000,00
13	Cultura	847.000,00	60.000,00		907.000,00
13 392	Difusão Cultural	847.000,00	60.000,00		907.000,00
13 392 0271	CULTURA E TRADIÇÃO	847.000,00	60.000,00		907.000,00
14	Direitos da Cidadania	310.000,00			310.000,00
14 243	Assistência à Criança e ao Adolescente	310.000,00			310.000,00
14 243 0110	DEFESA DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	310.000,00			310.000,00
15	Urbanismo	6.575.000,00			6.575.000,00
15 451	Infra-Estrutura Urbana	450.000,00			450.000,00
15 451 0280	DESENVOLVIMENTO E EXPANSÃO URBANA	450.000,00			450.000,00
15 452	Serviços Urbanos	6.125.000,00			6.125.000,00
15 452 0285	SERVIÇOS URBANOS E UTILIDADE PÚBLICA	6.125.000,00			6.125.000,00
16	Habitação	250.000,00			250.000,00
16 482	Habitação Urbana	250.000,00			250.000,00
16 482 0006	HABITACÃO - ARAMINA - PROJETO NOSSA CASA	150.000,00			150.000,00
16 482 0007	HABITAÇÃO POPULAR - CEF-ARAMINA - PROJ. "NOSSA CASA"	100.000,00			100.000,00
17	Saneamento	975.000,00			975.000,00
17 512	Saneamento Básico Urbano	975.000,00			975.000,00
17 512 0300	CAPTAÇÃO TRATAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE AGUA E ESGOTO E DRENAGEM URBANA	975.000,00			975.000,00
18	Gestão Ambiental	72.000,00			72.000,00
18 541	Preservação e Conservação Ambiental	72.000,00			72.000,00
18 541 0314	DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL E CONSERVAÇÃO AMBIENTAL	72.000,00			72.000,00
20	Agricultura	333.000,00			333.000,00
20 608	Promoção da Produção Agropecuária	333.000,00			333.000,00
20 608 0315	INCENTIVO A PRODUÇÃO E ABASTECIMENTO AGROPECUARIO	333.000,00			333.000,00
23	Comércio e Serviços	40.000,00			40.000,00
23 695	Turismo	40.000,00			40.000,00
23 695 0386	TURISMO E TRADIÇÃO: VALORIZANDO ARAMINA	40.000,00			40.000,00
26	Transporte	805.000,00			805.000,00
26 782	Transporte Rodoviário	805.000,00			805.000,00
26 782 0361	CONSERVAÇÃO DE ESTRADAS E VIAS PÚBLICAS	805.000,00			805.000,00
27	Desporto e Lazer	962.000,00			962.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 08
Página 3

DESPESA POR FUNÇÃO, SUBFUNÇÃO E PROGRAMAS CONFORME O VÍNCULO COM OS RECURSOS
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

Código	Especificação	Ordinário	Vinculado	Adm. Indireta	Total
27 812	Desporto Comunitário	597.000,00			597.000,00
27 812 0385	ESPORTE E CIDADANIA – ARAMINA-SP	597.000,00			597.000,00
27 813	Lazer	365.000,00			365.000,00
27 813 0387	ARAMINA EM MOVIMENTO – ATIVIDADES DE LAZER E RECREAÇÃO COMUNITÁRIA	365.000,00			365.000,00
28	Encargos Especiais	2.350.000,00			2.350.000,00
28 843	Serviço da Dívida Interna	1.950.000,00			1.950.000,00
28 843 0000	ENCARGOS GERAIS DO MUNICIPIO	1.950.000,00			1.950.000,00
28 846	Outros Encargos Especiais	400.000,00			400.000,00
28 846 0000	ENCARGOS GERAIS DO MUNICIPIO	400.000,00			400.000,00
99	Reserva de Contingência	1.174.000,00			1.174.000,00
99 999	Reserva de Contingência Geral	1.174.000,00			1.174.000,00
99 999 9999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA	1.174.000,00			1.174.000,00
	TOTAL	25.434.000,00	21.466.000,00	0,00	46.900.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 09
Página 1

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS POR ORGÃO E FUNÇÕES DE GOVERNO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

Orgão:	01 01	CÂMARA MUNICIPAL	Valor
Função	01	Legislativa	1.692.000,00

Orgão:	02 01	SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO	Valor
Função	04	Administração	1.177.000,00
Função	08	Assistência Social	275.000,00

Orgão:	02 02	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDA E PLANEJAMENTO	Valor
Função	04	Administração	4.642.000,00
Função	09	Previdência Social	170.000,00
Função	28	Encargos Especiais	2.350.000,00
Função	99	Reserva de Contingência	1.174.000,00

Orgão:	02 03	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL	Valor
Função	08	Assistência Social	1.774.000,00
Função	14	Direitos da Cidadania	310.000,00

Orgão:	02 04	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	Valor
Função	10	Saúde	10.721.000,00

Orgão:	02 05	SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO	Valor
Função	12	Educação	11.546.000,00

Orgão:	02 06	SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA , AGROPECUARIA E MEIO AMBIENTE	Valor
Função	06	Segurança Pública	150.000,00
Função	15	Urbanismo	6.575.000,00
Função	16	Habitação	250.000,00
Função	17	Saneamento	975.000,00
Função	18	Gestão Ambiental	72.000,00
Função	20	Agricultura	333.000,00
Função	26	Transporte	805.000,00

Orgão:	02 20	ESPORTE E LAZER	Valor
Função	27	Desporto e Lazer	962.000,00

Orgão:	02 30	CULTURA E TURISMO	Valor
Função	13	Cultura	907.000,00
Função	23	Comércio e Serviços	40.000,00

	TOTAL GERAL	46.900.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026
Anexo 09
Página 2

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS POR ORGÃO E FUNÇÕES DE GOVERNO
(Inc.II, § 2º, Art.2º)

RESUMO DO TOTAL ORÇADO POR ORGÃO		
01 01	CÂMARA MUNICIPAL	1.692.000,00
02 01	SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO	1.452.000,00
02 02	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDA E PLANEJAMENTO	5.336.000,00
02 03	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL	2.084.000,00
02 04	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	10.721.000,00
02 05	SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO	11.546.000,00
02 06	SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA , AGROPECUARIA E MEIO AMBIENTE	9.408.000,00
02 20	ESPORTE E LAZER	962.000,00
02 30	CULTURA E TURISMO	947.000,00
	TOTAL	46.900.000,00

RESUMO DO TOTAL ORÇADO POR FUNÇÃO		
01	Legislativa	1.692.000,00
04	Administração	5.819.000,00
06	Segurança Pública	150.000,00
08	Assistência Social	2.049.000,00
09	Previdência Social	170.000,00
10	Saúde	10.721.000,00
12	Educação	11.546.000,00
13	Cultura	907.000,00
14	Direitos da Cidadania	310.000,00
15	Urbanismo	6.575.000,00
16	Habitação	250.000,00
17	Saneamento	975.000,00
18	Gestão Ambiental	72.000,00
20	Agricultura	333.000,00
23	Comércio e Serviços	40.000,00
26	Transporte	805.000,00
27	Desporto e Lazer	962.000,00
28	Encargos Especiais	2.350.000,00
99	Reserva de Contingência	1.174.000,00
	TOTAL	46.900.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Anexo 11
Página 1

Orçamento Programa - Exercício de 2026

SEGURIDADE SOCIAL

Codigo	Especificacao	Categoria	Função
08	**Assistência Social**		2.049.000,00
3.1.90.04.00	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	15.000,00	
3.1.90.11.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	620.000,00	
3.1.90.13.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	145.000,00	
3.1.90.16.00	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	15.000,00	
3.3.50.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDIC	50.000,00	
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS	100.000,00	
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	10.000,00	
3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	322.000,00	
3.3.90.32.00	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GR/	120.000,00	
3.3.90.33.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	18.000,00	
3.3.90.36.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	61.000,00	
3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDIC	365.000,00	
4.4.90.51.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	150.000,00	
4.4.90.52.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	58.000,00	
09	**Previdência Social**		170.000,00
3.1.90.01.00	APOSENTADORIAS, RESERVA REMUNERADA E REFOR	170.000,00	
10	**Saúde**		10.721.000,00
3.1.90.04.00	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	100.000,00	
3.1.90.11.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	4.115.000,00	
3.1.90.13.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	800.000,00	
3.1.90.16.00	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	400.000,00	
3.3.50.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDIC	500.000,00	
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS	100.000,00	
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	110.000,00	
3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	1.757.000,00	
3.3.90.32.00	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GR/	261.000,00	
3.3.90.33.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	50.000,00	
3.3.90.34.00	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE (	50.000,00	
3.3.90.36.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	118.000,00	
3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDIC	2.060.000,00	
3.3.90.40.00	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMU	70.000,00	
4.4.90.51.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	150.000,00	
4.4.90.52.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	80.000,00	
TOTAL			12.940.000,00

LUIS SERGIO CELESTE JORGE
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

ANÁLISE DE APLICAÇÃO NO ENSINO

RECEITAS RESULTANTE DE IMPOSTOS (Caput do art. 212 da Constituição)	Valor Previsto	Obrig.(25%)
1. RECEITAS DE IMPOSTOS	**6.378.000,00**	**1.594.500,00**
1.1 - Receitas Resultante do Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana - IPTU	628.000,00	157.000,00
1.2 - Receitas Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	800.000,00	200.000,00
1.3 - Receitas Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	3.880.000,00	970.000,00
1.4 - Receitas Resultante do Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	1.070.000,00	267.500,00
2. RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	**35.300.000,00**	**8.825.000,00**
2.1 - Cota-Parte FPM	**22.000.000,00**	**5.500.000,00**
2.1.1 - Parcela referente à CF, art. 159, I alínea b	20.000.000,00	5.000.000,00
2.1.2 - Parcela referente à CF, art. 159, I alínea "d" e "e"	2.000.000,00	500.000,00
2.2 - Cota-Parte ICMS	11.200.000,00	2.800.000,00
2.3 - Cota-Parte IPI-Exportação	100.000,00	25.000,00
2.4 - Cota-Parte ITR	500.000,00	125.000,00
2.5 - Cota-Parte IPVA	1.500.000,00	375.000,00
2.6 - Cota-Parte IOF-Ouro	0,00	0,00
2.7 - Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00
3. TOTAL DA RECEITA DE IMPOSTOS (1+2)	**41.678.000,00**	**10.419.500,00**
RECEITAS DO FUNDEB		
4. RECEITAS DESTINADAS AO FUNDEB	**6.630.000,00**	
4.1 - Cota-Parte FPM Destinada ao FUNDEB - (20% de 2.1.1)	4.000.000,00	
4.2 - Cota-Parte ICMS Destinada ao FUNDEB - (20% de 2.2)	2.240.000,00	
4.3 - Cota-Parte IPI-Exportação Destinada ao FUNDEB - (20% de 2.3)	20.000,00	
4.4 - Cota-Parte ITR Destinada ao FUNDEB - (20% de 2.4)	70.000,00	
4.5 - Cota-Parte IPVA Destinada ao FUNDEB - (20% de 2.5)	300.000,00	
4.6 - Cota-Parte Compensações Financeiras Destinada ao FUNDEB - (20% de 2.7)	0,00	
5. RECEITAS RECEBIDAS DO FUNDEB	**4.647.000,00**	
5.1 - FUNDEB - Impostos e Transferências de Impostos	**4.547.000,00**	
5.1.1 - Principal	4.500.000,00	
5.1.2 - Rendimentos de Aplicações Financeiras	47.000,00	
5.1.3 - Ressarcimento de recursos do Fundeb	0,00	
5.2 - FUNDEB - Complementação da União - VAAF	**0,00**	
5.2.1 - Principal	0,00	
5.2.2 - Rendimentos de Aplicações Financeiras	0,00	
5.2.3 - Ressarcimento de recursos do Fundeb	0,00	
5.3 - FUNDEB - Complementação da União - VAAT	**50.000,00**	
5.3.1 - Principal	50.000,00	
5.3.2 - Rendimentos de Aplicações Financeiras	0,00	
5.3.3 - Ressarcimento de recursos do Fundeb	0,00	
5.4 - FUNDEB - Complementação da União - VAAR	**50.000,00**	
5.4.1 - Principal	50.000,00	
5.4.2 - Rendimentos de Aplicações Financeiras	0,00	
5.4.3 - Ressarcimento de recursos do Fundeb	0,00	
6. RESULTADO LÍQUIDO DAS TRANSFERÊNCIAS DO FUNDEB (5.1.1 - 4)	**-2.130.000,00**	

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026 Página 2

ANÁLISE DE APLICAÇÃO NO ENSINO

6.1 - ACRÉSCIMO RESULTANTE DAS TRANSFERÊNCIAS DO FUNDEB	0,00
6.2 - DECRÉSCIMO RESULTANTE DAS TRANSFERÊNCIAS DO FUNDEB	-2.130.000,00
DESPESAS DO FUNDEB	
7. PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO BÁSICA	**3.380.000,00**
7.1 - Educação Infantil	960.000,00
7.2 - Ensino Fundamental	2.420.000,00
7.3 - Educação de Jovens e Adultos	0,00
7.4 - Educação Especial	0,00
7.5 - Administração Geral	0,00
8. OUTRAS DESPESAS	**1.217.000,00**
8.1 - Educação Infantil	1.035.000,00
8.2 - Ensino Fundamental	182.000,00
8.3 - Educação de Jovens e Adultos	0,00
8.4 - Educação Especial	0,00
8.5 - Administração Geral	0,00
8.6 - Transporte (Escolar)	0,00
8.7 - Outras	0,00
9. TOTAL DAS DESPESAS DO FUNDEB (7+8)	**4.597.000,00**
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO FUNDEB RECEBIDOS NO EXERCÍCIO	
10. Total das Despesas do FUNDEB com Profissionais da Educação Básica	3.330.000,00
11. Total das Despesas custeadas com FUNDEB - Impostos e Transferências de Impostos	4.547.000,00
12. Total das Despesas custeadas com FUNDEB - Complementação da União - VAAF	0,00
13. Total das Despesas custeadas com FUNDEB - Complementação da União - VAAT	0,00
14. Total das Despesas custeadas com FUNDEB - Complementação da União - VAAR	50.000,00
15. Total das Despesas custeadas com FUNDEB - Complementaçãoda União - VAAT aplicadas na Educação Infantil	0,00
16. Total das Despesas custeadas com FUNDEB - Complementação da União - VAAT aplicadas em Despesa de Capital	0,00
INDICADORES - Art. 212-A, inciso XI e § 3° - Constituição Federal	
17. Mínimo de 70% do FUNDEB na Remuneração dos Profissionais da Educação Básica	72,44
18. Percentual de 50% da Complementação da União ao FUNDEB (VAAT) na Educação Infantil	0,00
19. Mínimo de 15% da Complementação da União ao FUNDEB (VAAT) em Despesa de Capital	0,00
DESPESAS COM MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DO ENSINO - MDE - CUSTEADAS COM RECEITA DE IMPOSTOS (EXCETO FUNDEB)	
20. TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES TÍPICAS DE MDE	**4.860.000,00**
20.1 - EDUCAÇÃO INFANTIL	1.375.000,00
20.2 - ENSINO FUNDAMENTAL	3.485.000,00
20.3 - EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS	0,00
20.4 - EDUCAÇÃO ESPECIAL	0,00
20.5 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	0,00
20.6 - TRANSPORTE (ESCOLAR)	0,00
20.7 - OUTRAS	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

ANÁLISE DE APLICAÇÃO NO ENSINO

APURAÇÃO DAS DESPESAS PARA FINS DE LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL	
23. TOTAL DAS DESPESAS DE MDE CUSTEADAS COM RECURSOS DE IMPOSTOS (FUNDEB E RECEITAS DE IMPOSTOS)	9.407.000,00
24. RESULTADOS LÍQUIDOS DAS TRANSFERÊNCIAS DO FUNDEB	-2.130.000,00
25. TOTAL DAS DESPESAS PARA FINS DE LIMITE (23 - 24)	11.537.000,00
26. PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM MDE SOBRE A RECEITA LÍQUIDA DE IMPOSTOS ((25)/(3)x100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 25%	**27,68**
RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DO ENSINO (Obrigatório 100%)	
27. RECEITA DE TRANSFERÊNCIA DO FNDE (INCLUINDO RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA)	**643.500,00**
27.1 - Salário-Educação	400.000,00
27.2 - PDDE	3.000,00
27.3 - PNAE	193.000,00
27.4 - PNATE	16.000,00
27.5 - Outras Transferências do FNDE	31.500,00
28. RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS	433.000,00
29. RECEITA DE ROYALTIES DESTINADOS À EDUCAÇÃO	0,00
30. RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À EDUCAÇÃO	0,00
31. OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DO ENSINO	0,00
32. TOTAL DAS OUTRAS RECEITAS ADICIONAIS DO ENSINO (27 + 28 + 29 + 30 + 31)	**1.076.500,00**
DESPESAS CUSTEADAS COM RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DO ENSINO	
33. EDUCAÇÃO INFANTIL	60.000,00
34. ENSINO FUNDAMENTAL	668.000,00
35. ENSINO MÉDIO	35.000,00
36. ENSINO SUPERIOR	280.000,00
37. ENSINO PROFISSIONAL	0,00
38. EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS	0,00
39. EDUCAÇÃO ESPECIAL	0,00
40. OUTRAS	1.046.000,00
41. TOTAL DAS DESPESAS CUSTEADAS COM RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DO ENSINO (33 + 34 + 35 + 36 + 37 + 38 + 39 + 40)	**2.089.000,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

Quadro 17
Página 1

ANÁLISE DE APLICAÇÃO NA SAÚDE

RECEITAS RESULTANTE DE IMPOSTOS (Caput do art. 212 da Constituição)	Previsão	Obrig.(15%)
1. RECEITAS DE IMPOSTOS	**6.378.000,00**	**956.700,00**
1.1 - Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana - IPTU	**628.000,00**	**94.200,00**
1.1.1 - IPTU	440.000,00	66.000,00
1.1.2 - Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	188.000,00	28.200,00
1.2 - Receitas Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	**800.000,00**	**120.000,00**
1.2.1 - ITBI	800.000,00	120.000,00
1.2.2 - Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00
1.3 - Receitas Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	**3.880.000,00**	**582.000,00**
1.3.1 - ISS	3.850.000,00	577.500,00
1.3.2 - Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	30.000,00	4.500,00
1.4 - Receitas Resultante do Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	**1.070.000,00**	**160.500,00**
2. RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	**33.300.000,00**	**4.995.000,00**
2.1 - Cota-Parte FPM	20.000.000,00	3.000.000,00
2.2 - Cota-Parte ITR	500.000,00	75.000,00
2.3 - Cota-Parte IPVA	1.500.000,00	225.000,00
2.4 - Cota-Parte ICMS	11.200.000,00	1.680.000,00
2.5 - Cota-Parte IPI-Exportação	100.000,00	15.000,00
2.6 - Compensação Financeiras Provenientes de Impostos e Transf. Constitucionais	0,00	0,00
3 - TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS = (1 + 2)	**39.678.000,00**	**5.951.700,00**

4. DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	Fixado
4.1 - ATENÇÃO BÁSICA	**8.540.000,00**
4.1.1 - Despesas Correntes	8.310.000,00
4.1.2 - Despesas de Capital	230.000,00
4.2 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	**0,00**
4.2.1 - Despesas Correntes	0,00
4.2.2 - Despesas de Capital	0,00
4.3 - SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	**0,00**
4.3.1 - Despesas Correntes	0,00
4.3.2 - Despesas de Capital	0,00
4.4 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	**0,00**
4.4.1 - Despesas Correntes	0,00
4.4.2 - Despesas de Capital	0,00
4.5 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	**0,00**
4.5.1 - Despesas Correntes	0,00
4.5.2 - Despesas de Capital	0,00
4.6 - ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	**0,00**
4.6.1 - Despesas Correntes	0,00
4.6.2 - Despesas de Capital	0,00
4.7 - OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	**0,00**
4.7.1 - Despesas Correntes	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

Quadro 17
Página 2

ANÁLISE DE APLICAÇÃO NA SAÚDE

4.7.2 - Despesas de Capital	0,00
5 - TOTAL (4.1 + 4.2 + 4.3 + 4.4 + 4.5 + 4.6 + 4.7)	**8.540.000,00**
6 - APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	
6.1 - Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (5 - 3)	**2.588.300,00**
6.2 - PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS(5 /3) * 100 (Mínimo de 15	**21,52**
7 - RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	
7.1 - RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE	**2.408.000,00**
7.1.1 - Proveniente da União - Fundo a Fundo	2.257.000,00
7.1.2 - Proveniente dos Estados	151.000,00
7.1.3 - Proveniente de outros Municípios	0,00
7.2 - RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE	**0,00**
7.3 - OUTRAS RECEITAS	**0,00**
8 - TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (7.1 + 7.2 + 7.3)	**2.408.000,00**
9 - DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	
9.1 - ATENÇÃO BÁSICA	**1.909.000,00**
9.1.1 - Despesas Correntes	1.909.000,00
9.1.2 - Despesas de Capital	0,00
9.2 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	**100.000,00**
9.2.1 - Despesas Correntes	100.000,00
9.2.2 - Despesas de Capital	0,00
9.3 - SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	**30.000,00**
9.3.1 - Despesas Correntes	30.000,00
9.3.2 - Despesas de Capital	0,00
9.4 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	**12.000,00**
9.4.1 - Despesas Correntes	12.000,00
9.4.2 - Despesas de Capital	0,00
9.5 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	**130.000,00**
9.5.1 - Despesas Correntes	130.000,00
9.5.2 - Despesas de Capital	0,00
9.6 - ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	**0,00**
9.6.1 - Despesas Correntes	0,00
9.6.2 - Despesas de Capital	0,00
9.7 - OUTRAS SUBFUNÇÕES	**0,00**
9.7.1 - Despesas Correntes	0,00
9.7.2 - Despesas de Capital	0,00
10 - TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (9.1 + 9.2 + 9.3 + 9.4 + 9.5 + 9.6 + 9.7)	**2.181.000,00**
19 - DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE (Computadas e não computadas no cálculo do limite mínimo)	
20 - ATENÇÃO BÁSICA (4.1 + 9.1)	10.449.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
AVENIDA R NEDER CAGLIARI, 490 - CNPJ:45323474/0001-02

Orçamento Programa - Exercício de 2026

Quadro 17
Página 3

ANÁLISE DE APLICAÇÃO NA SAÚDE

21 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (4.2 + 9.2)	100.000,00
22 - SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (4.3 + 9.3)	30.000,00
23 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA (4.4 + 9.4)	12.000,00
24 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (4.5 + 9.5)	130.000,00
25 - ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (4.6 + 9.6)	0,00
26 - OUTRAS SUBFUNÇÕES (4.7 + 9.7)	0,00
27 - TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (20 + 21 + 22 + 23 + 24 + 25 + 26)	**10.721.000,00**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Nayara Regina Cunha Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Eloah Fernanda Silva Ramalho, 06 anos, EMEI de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Eloah Fernanda Silva Ramalho

Data de nascimento

05/062019

Nome completo da Mãe e número de RG

Nayara Regina Cunha Silva[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Não tem

Endereço completo

Rua alameda das samambaias 1327

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☑ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Julia gracyela Aparecida Rosim

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Enzo Gabriel Rosim da Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não tem nenhum

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro:

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- (●) Outro: Mãe da criança

Outras observações.

nenhuma

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Enzo Gabriel Rosim da Silva

Data de nascimento

19/01/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Julia Gracyela Aparecida Rosim

Nome completo do Pai e número de RG

Damião da Silva

Endereço completo

Rua cento e sete

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☑ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Natália Silva Baptista

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Aurora Baptista Costa

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Aurora Baptista Costa

Data de nascimento

02/10/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Natália Silva Baptista [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Luís Antônio Silveira Costa

Endereço completo

R: Aurélia Salvatore Ienny 1000

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Aniele Aparecida Lucas Brito

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Luiza Lucas Brito Lacerda, 6 , EMEI DE ARAMINA

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Luiza Lucas Brito Lacerda

Data de nascimento

03/04/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Aniele Aparecida Lucas Brito [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Renovado Ienny

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF OSWALDO CAMPOS

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ananda da Silva Almeida

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Lucca, 5 anos, EMEI de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Lucca Silva Santos

Data de nascimento

21/11/19

Nome completo da Mãe e número de RG

Ananda da Silva Almeida [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

José Milton dos Santos [redacted]

Endereço completo

Lourenço Cristovão 389, Danti Scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.E.F Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gabriele aparecida dos Santos Tavares

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isabelly vitória Tavares Belizário

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isabelly vitória Tavares Belizário

Data de nascimento

29012021

Nome completo da Mãe e número de RG

Gabriele aparecida dos Santos Tavares [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

José warle oliveira da costa [redacted]

Endereço completo

Rua cento e sete número 205 bairro aparecida jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cristiele Fernanda de Oliveira da Silva Gonçalves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Henrique, 4 anos, emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Henrique de Oliveira Gonçalves

Data de nascimento

11/12/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Cristiele Fernanda de Oliveira da Silva Gonçalves

Nome completo do Pai e número de RG

Rodrigo Aparecido Gonçalves

Endereço completo

Francisco Gama 415 centro aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [x] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Camila Machado Luiz

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Daniel Machado Luiz

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Daniel Machado Luiz

Data de nascimento

31/07/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Camila Machado Luiz [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Danilo Fernando Luiz [redacted]

Endereço completo

Av neder cagliari n 381

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Andreza Cristina de Souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Arthur de Souza Belini

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Arthur de Souza Belini

Data de nascimento

11/11/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Andreza Cristina de Souza

Nome completo do Pai e número de RG

Bruno Belini

Endereço completo

José Lopes Neto

Unidade Escolar de Matrícula

Pré

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Amanda resende de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Nicolas resende martins 05 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Pequena

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Nicolas resende martins

Data de nascimento

23/03/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Amanda resende de Oliveira

Nome completo do Pai e número de RG

Gustavo Moreira Martins

Endereço completo

Sítio: Santa Isabel

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jéssica Rodrigues moreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Geovana moreira costa, 5 anos, Emei aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao há

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Geovana moreira costa

Data de nascimento

19/09/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Jéssica Rodrigues moreira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ricardo Ferreira Costa/[redacted]

Endereço completo

Fazenda .pedra Branca: aramina sp

Unidade Escolar de Matrícula

Emef Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Tamíris da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Laíris Maria da Silva, 4 anos, EMEI de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Ela tem apenas 1 ano e 7 meses de idade

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Laíris Maria da Silva

Data de nascimento

09/12/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria Tamíris da Silva

Nome completo do Pai e número de RG

José Lailton Silva dos Santos

Endereço completo

Rua Olímpia Perin Corrêa N°812 Bairro Jardim Arlindo Alves de Almeida

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Karen Fernanda Alves Ferreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gael Alek Ferreira Miguel/4anos/Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nenhuma

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Nenhum

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Nenhum

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Nenhuma

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Gael Alek Ferreira Miguel

Data de nascimento

18/09/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Karen Fernanda Alves Ferreira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Leonaldo de Oliveira Miguel

Endereço completo

Rua Lívia Garcia Campos da Silveira 381

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luciana Mendonça de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Matheus Oliveira Mariano,5anos,EMEI

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Matheus Oliveira Mariano

Data de nascimento

20/03/20

Nome completo da Mãe e número de RG

Luciana Mendonça de Oliveira, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Edson Carlos Mariano , [redacted]

Endereço completo

Rua: Arnaldo Scandiuzzi 53

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Estefânia Gregório

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Lucas Caetano

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Lucas Caetano

Data de nascimento

07/03/2025

Nome completo da Mãe e número de RG

Estefânia Thalia de Paulo Gregório [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Marcel Cláudio Caetano Severino [redacted]

Endereço completo

José Lopes Neto 1372

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Taynara Franciele Severino da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heitor Henrique Oliveira da Silvia

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heitor Henrique Oliveira da Silva

Data de nascimento

13/06/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Taynara Franciele Severino da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Petrônio Oliveira da Silva

Endereço completo

Rua Beija Flores 130 Jardim Anésio Scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Taynara Franciele Severino da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antonella Beatriz Oliveira da Silvia

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Antonella Beatriz Oliveira da Silvia

Data de nascimento

20/08/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Taynara Franciele Severino da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Petrônio Oliveira da Silva

Endereço completo

Rua Beija Flores 130 Jardim Anésio Scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cristina Aparecida Alves Penha

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Giovanna Cristina Alves Penha
4anos
Emei de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Gostaria que ela conseguisse a vaga no período da manhã,

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Giovanna Cristina Alves Penha

Data de nascimento

09.03.2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Cristina Aparecida Alves Penha
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Giovanni Donizete Penha
[redacted]

Endereço completo

Delci morete,99
Jardim oliveira

Unidade Escolar de Matrícula

Emei de aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tania

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Miguel Domiciano 6 anos Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Miguel Domiciano

Data de nascimento

19/06/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Tania Evelin Furtado Domiciano [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ebert Eric Estel Domiciano [redacted]

Endereço completo

Maria Basso 470 b: Arnaldo scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lais chaves Venceslau de Almeida

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Carlos Otávio chaves Honório

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Juliana Aparecida Campos Ito

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Benjamim Ito Corrêa, 4 anos, EMEI de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Benjamim Ito Corrêa

Data de nascimento

05/11/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Juliana Aparecida Campos Ito - Rg 44.477.095-1

Nome completo do Pai e número de RG

Diego César Corrêa - [redacted]

Endereço completo

Rua Renivaldo Ienny n 400 Arlindo Alves de Almeida

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Vanessa da Silva Furtado

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Thierry Henry Furtado da Cruz

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Thierry Henry Furtado da Cruz

Data de nascimento

20/11/19

Nome completo da Mãe e número de RG

Vanessa da Silva Furtado [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Diogo Avelino Souto da Cruz [redacted]

Endereço completo

Olímpia Perim Correia

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lilian da Silva Mendonça

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Sophia Emanuelly, 5 anos, EMEI de Aramina.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Sophia Emanuelly Maia Mendonça

Data de nascimento

06/07/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Lilian da Silva Mendonça/[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Tiago Aparecido Maia Pereira/ [redacted]

Endereço completo

Sítio Limeira

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Giselle Pinezi Gonçalves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Willian Kaleb Pinezi Iadocicco,5 Emei de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: RN ainda

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Willian Kaleb Pinezi Iadocicco

Data de nascimento

07/02/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Giselle Pinezi Gonçalves [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cléber oliveira Iadocicco [redacted]

Endereço completo

Heraclides Fernandes 590 casa 1

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Katia

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Yasim Cristina Vieira alves

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Katya aprecida

Data de nascimento

12/03/2005

Nome completo da Mãe e número de RG

Katya aparecida vieira alves

Nome completo do Pai e número de RG

Danilo cordeiro de melo

Endereço completo

Rua padre Abel1014

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Loriana aparecida Gomes dos Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Calebe Emanuel Gomes dos Santos, 5 anos eme Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Escolar pras crianças de manhã

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Calebe Emanuel Gomes dos Santos

Data de nascimento

19/06/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Loriana aparecida Gomes dos Santos ,[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Josenildo Pedro dos Santos

Endereço completo

Julio rama

Unidade Escolar de Matrícula

Eme de Aramina

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Valeria da silva Souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isaac jovino da silva. 4 anos, escola Emei de aramina.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isaac jovino da silva

Data de nascimento

25/06/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Valeria da silva Souza, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cícero jovino de Lima , [redacted]

Endereço completo

Rua José name,565 vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

Emei de Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Camila Silva de souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Alice de Souza
5 anos
EMEI

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Alice de souza

Data de nascimento

05/05/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Camila Silva de souza [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Matheus Silva de souza [redacted]

Endereço completo

Rua João Scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Alciane dos Santos Pereira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Mauro Sérgio de Sousa Filho

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Mauro sergio de sousa filho

Data de nascimento

26072019

Nome completo da Mãe e número de RG

Alciane dos Santos Pereira

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Luiz Colmanetti

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tamiris

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Samuel Silva Maciel

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Tenho mais um filho

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Samuel Silva Maciel

Data de nascimento

10/07/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Tamiris Bruna Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Artur Maciel de Oliveira [redacted]

Endereço completo

Rua Olivar Arantes 73 bairro Jardim Santa Lúcia

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tamiris

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Miguel Silva Maciel 9 anos Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Miguel silva Maciel

Data de nascimento

26/08/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Tamiris Bruna Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Artur Maciel de Oliveira [redacted]

Endereço completo

Rua Olivar Arantes 75 Jardim Santa Lúcia

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Edilaine Cristina Vercesi Pereira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Emanuelle Cristina Pereira da Silva, 06 anos. EMEI de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Emanuelle Cristina Pereira da Silva

Data de nascimento

08/08/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Edilaine Cristina Vercesi Pereira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jair Rodrigues da Silva [redacted]

Endereço completo

Julio Rama NR 1206. Aramina SP

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Alquiria batista leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Allan emerson leite

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Allan emerson leite

Data de nascimento

08/04/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Alquiria batista leite [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Euclides moretti, 101, herminio bernardon

Unidade Escolar de Matrícula

Emei de aramina

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Keila Mara Teodoro

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

5 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ghaell Valentim Teodoro Da Silva

Data de nascimento

23/03/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Keila Mara Teodoro [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Celso Gomes Da Silva

Endereço completo

Rua Pedro Álvaro Biliato

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tainá Silva Fontana

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Angelina aparecida Fontana da Silva 4 anos, EMEI aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Angelina aparecida Fontana da Silva

Data de nascimento

28/10/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Tainá Silva Fontana [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Mateus Henrique de Souza da Silva [redacted]

Endereço completo

Rua placedino Arantes de Oliveira

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Nádia Rodrigues Pereira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Marlon Rodrigues Soares, 6 anos, Emei de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Marlon Rodrigues Soares

Data de nascimento

12/05/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Nádia Rodrigues Pereira, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Erisvaldo Soares, [redacted]

Endereço completo

Avenida Jaime Jesuino, 1011 Aparecida Jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luciana Mendonça de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Matheus Oliveira Mariano

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Matheus Oliveira Mariano

Data de nascimento

20/03/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Luciana Mendonça de Oliveira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Edson Carlos Mariano [redacted]

Endereço completo

Rua:Arnaldo Scandiuzzi 53

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Giseli Aparecida Giniz Orives

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lorenzo Giniz Orives Oliveira,6 anos (EMEI Aramina)

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lorenzo Giniz Orives Oliveira

Data de nascimento

10/04/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Giseli Aparecida Giniz Orives [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Silvio dos Santos Oliveira [redacted]

Endereço completo

Randolpho Nogueira da Silva,299

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria do bonfim Alves de França Araújo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ana liz Araújo Matos, Emei de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ana liz Araújo Matos

Data de nascimento

20/05/2025

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria do Bonfim Alves de França Araújo

Nome completo do Pai e número de RG

Paulo Henrique de Matos

Endereço completo

Olímpia perim correria

Unidade Escolar de Matrícula

Emei Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Vitória Tolentino da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Bryan Henrique Tolentino Flauzino 5,anos Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Bryan Henrique Tolentino Flauzino

Data de nascimento

28 02 2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria Vitória Tolentino da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Maicon douglas Flauzino

Endereço completo

Avenida Luiz Basso 87

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Milena Renata Costa Viniski Lopes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Luísa Viniski Lopes 05 anos Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Estar esprenado completar 2 anos para colocar

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Felipe Viniski Lopes

Data de nascimento

06/12/2023

Nome completo da Mãe e número de RG

Milena Renata Costa Viniski Lopes [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Douglas Donizeti Dos Santos Lopes

Endereço completo

Expedicionário Sebastião Luca 10

Unidade Escolar de Matrícula

Fauza

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cassiana aparecida dias

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Clarice Ramos Dias

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não tem

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Clarice Ramos Dias

Data de nascimento

09-06-2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Cassiana aparecida dias [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Antônio scandiozzy Filho

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [x] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Estefani aparecida Rodrigues Rocha

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Welhersson Paulo Rodrigues da Silva
4 anos
Emei Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não tem

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◉ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro:

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Welhersson Paulo Rodrigues da Silva

Data de nascimento

Nome completo da Mãe e número de RG

Estefani aparecida Rodrigues Rocha
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Wellisson Paulo Fernandes da Silva
[redacted]

Endereço completo

Rua Antônio pierazzo
Bairro Celso torrezan

Unidade Escolar de Matrícula

Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Estefani aparecida Rodrigues Rocha

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Hellena Paula Fernandes da Silva
2 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◉ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Helena Paula Fernandes da Silva

Data de nascimento

Nome completo da Mãe e número de RG

Estefani aparecida Rodrigues Rocha
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Wellisson Paulo Fernandes da Silva
[redacted]

Endereço completo

Rua Antônio pierazzo
Bairro Celso torrezan

Unidade Escolar de Matrícula

Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Antonio Carlos Rodrigues Gomes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Yuri Miguel tomais Gomes, 06 ,EMEI

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Bebe ainda

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- (●) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Yuri Miguel tomais Gomes

Data de nascimento

14/11/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Nome completo do Pai e número de RG

Antonio Carlos Rodrigues Gomes [redacted]

Endereço completo

Rua dos curios n;70 Anésio escandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Nauane Fernanda Miguel

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Willian Luiz Miguel de Oliveira
5 ano
EMEI Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Willian Luiz Miguel de Oliveira

Data de nascimento

21/02/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Nauane Fernanda Miguel
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Francisco Wirle oliveira da Costa

Endereço completo

João Bento Pereira n:80
Bairro: Natal abadia Lacerda

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

SILVANA FERREIRA GONÇALVES

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

CAUÊ HENRIQUE GONÇALVES DA SILVA ,05 ANOS
ESCOLA EMEI ARAMINA

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

CAUÊ HENRIQUE GONÇALVES DA SILVA

Data de nascimento

08/06/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

SILVANA FERREIRA GONÇALVES
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

AILTON DA SILVA
[redacted]

Endereço completo

Rua Pandolfo Nogueira da Silva 410

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI ARAMINA

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Helivania batista elias

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Helena batista de souza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Helena batista de Souza

Data de nascimento

09/12/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Helivania batista elias [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ederson Denis Miranda de Souza [redacted]

Endereço completo

José Lopes neto

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tatiane Silva Barros Francisco

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heitor barros Francisco 6 anos Emeei Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heitor barros Francisco

Data de nascimento

05062019

Nome completo da Mãe e número de RG

Tatiane Silva Barros Francisco [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Rafael Rodrigues Francisco [redacted]

Endereço completo

Aurélia Salvatore yenne 1025 vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

Escola Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Patrícia Conceição Da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Brayan Henrique Rodrigues silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Brayan Henrique Rodrigues silva

Data de nascimento

26/03/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria Patrícia Rodrigues silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jerferson Rodrigues silva santos

Endereço completo

Rua Rosalina chavalia de almeida

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Karen Roberta Da Silva Cardoso

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Joaquim Cardoso Ackermann , 6 anos , EMEI de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem gestante na casa

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Joaquim Cardoso Ackermann

Data de nascimento

12/06/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Karen Roberta da Silva Cardoso [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Arthur David Ackermann

Endereço completo

Rua Olímpia Perim Corrêa 893 C1 Jardim Arlindo Alves de Almeida

Unidade Escolar de Matrícula

Estuda na EMEI de Aramina mas vai para a Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jéssica Ferreira Teodoro

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antony Gabriel Teodoro Bandeira , 5 Anos, Creche Arlindo Tozze, EMEI Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Tem 2 Meses

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- (●) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Antony Gabriel Teodoro Bandeira

Data de nascimento

09/10/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Jéssica Ferreira Teodoro, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Leandro Donato Bandeira

Endereço completo

Rua Osvaldo Campos, nº1130, Vila Elsa

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [x] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Emily Aparecida Nunes Rodrigues

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luiz Otávio Rodrigues da Silva, 5 anos, Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Bebê de 6 meses

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ◉ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luiz Otávio Rodrigues da Silva

Data de nascimento

14/02/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Emily Aparecida Nunes Rodrigues [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Luiz Gustavo da Silva [redacted]

Endereço completo

Sítio bom Jesus

Unidade Escolar de Matrícula

Emei Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Natália Silva Baptista

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Aurora Baptista Costa, Pre1 , EMEI de Aramina.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Natália Silva Baptista

Data de nascimento

04/08/84

Nome completo da Mãe e número de RG

Natália Silva Baptista [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Luís Antônio Silveira Costa

Endereço completo

Aurélia Salvatore Ienny 1000

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cristiele Fernanda de Oliveira da Silva Gonçalves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Henrique de Oliveira Gonçalves, 4 anos , Emei Aramina, integral

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Estou pretendendo matricular, parcial, mais ainda nao tenho muita certeza

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Henrique de Oliveira Gonçalves

Data de nascimento

11/12/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Cristiele Fernanda de Oliveira da Silva Gonçalves, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Rodrigo Aparecido Gonçalves [redacted]

Endereço completo

Rua Olivar Arantes, 155- bairro :Maria Aparecida Silveira calcário 14550-082

Unidade Escolar de Matrícula

Emei Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lilian Pereira Nascimento

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Lucas Nascimento Silva. 4 anos. EMEI.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Lucas Nascimento Silva

Data de nascimento

14/12/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Lilian Pereira Nascimento [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Rodrigo Marcelo da Silva [redacted]

Endereço completo

Rua Maria Guilhermina Rosin 767

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Keila Mara Teodoro

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ghaell valentim Teodoro Da Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ghaell Valentim Teodoro Da Silva

Data de nascimento

06/02/1990

Nome completo da Mãe e número de RG

Keila Mara Teodoro

Nome completo do Pai e número de RG

Celso Gomes da silva

Endereço completo

Rua Pedro Álvaro Biliato

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gabrieli Lacerda Ventura

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isaac, quatro anos, EMEI Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Novembro

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Sou a mãe

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro:

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isaac Lacerda Ramos Ventuta

Data de nascimento

04/03/21

Nome completo da Mãe e número de RG

Gabrieli Lacerda Ventura [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Eduardo David Ramos Neto

Endereço completo

Rua capitão Scandiuzzi 1052

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Rosenilda luzia de souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

CPF[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Danielli Augusta Pereira de Souza
4 anos
EMEI de aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Danielli Augusta Pereira de Souza

Data de nascimento

04/02/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Rosenilda Luzia de souza
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Carlos Pereira da Silva
[redacted]

Endereço completo

Bairro: Aparecida Jorge
Rua: Willian Garcia da Silveira
N° casa: 719

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [x] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Joice aparecida mendes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isabelly Cristina Mendes Rodrigues EMEI de aramina 4 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ◉ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Nenhuma

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isabelly Cristina Mendes Rodrigues

Data de nascimento

25 11 2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Joice aparecida mendes [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Não tenho

Endereço completo

Aurélia Salvatore in 1191

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☑ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Daiane Ricardo Dias Gobbi

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maitê Agatha de Souza 4 anos EME Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maitê Ágatha de Souza

Data de nascimento

08/10/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Daiane Ricardo Dias Gobbi [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Marlon Gabriel de Souza

Endereço completo

João boenio de Moraes 95 brejão

Unidade Escolar de Matrícula

EME Aramina

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jessiane Cristina Gomes da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Benício Gael 5 anos, EMEI

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Benicio Gael da Silva Abdala Prado

Data de nascimento

22/04/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Jessiane Cristina Gomes da Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Marcelo Barsanulfo Abdala Prado

Endereço completo

Rua Henrique Jorge Huck

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☑ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fernanda Basso Pereira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Mariana Basso do Nascimento, 5 anos, EMEI de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Mariana Basso do Nascimento

Data de nascimento

15/07/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Fernanda Basso Pereira - [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Luiz Felipe Santos do Nascimento - [redacted]

Endereço completo

Capitão João Terra, 417

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Natalia Roberta de Carvalho

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Eduarda Bisinoto de Oliveira, 6 anos,escola EMEI

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- (•) Outro: Nao tem gestante na familia

Outras observações.

Nao tem gestante na familia

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Camila Silva de souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Alice de souza
5 anos
EMEI

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Alice de souza

Data de nascimento

05/05/2020 [redacted]

Nome completo da Mãe e número de RG

Camila Silva de souza

Nome completo do Pai e número de RG

Matheus Silva de souza

Endereço completo

Rua João Scandiuzzi 895

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Suelen cristina Alves Arão

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Hellena Alves lima

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Rematrícula

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Hellena Alves Arão

Data de nascimento

26/10/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Suelen cristina Alves Arão

Nome completo do Pai e número de RG

Gisvaldo Ferreira lima

Endereço completo

Joao di barro

Unidade Escolar de Matrícula

Emei di aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Beatriz Rêgo de sousa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isadora Rêgo dos Santos Mendonça
6anos
Emei de aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ◉ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isadora Rêgo dos santos Mendonça

Data de nascimento

03/07/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Beatriz Rêgo de Sousa
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Rodrigo dos Santos Mendonça
[redacted]

Endereço completo

Rua dos tucanos

Unidade Escolar de Matrícula

Emei aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fabio José da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lavinnya Emanuelly Bento de Oliveira 6 anos EMEI

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Dezembro

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ◉ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lavinnya Emanuelly Bento de Oliveira

Data de nascimento

10/07/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Jenifer Beatriz Bento Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Olímpia Perim Correa

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018
Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | Ano VII | Edição nº 1151 | Página 573 de 3831

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tatiane Silva Barros Francisco

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heitor barros Francisco
6 anos
EMEI Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heitor barros Francisco

Data de nascimento

05062019

Nome completo da Mãe e número de RG

Tatiane Silva Barros Francisco
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Rafael Rodrigues Francisco
[redacted]

Endereço completo

Aurélia Salvatore yenne 1025 vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lilian Pereira Nascimento

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Lucas Nascimento Silva, 4, EMEI.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Lucas Nascimento Silva

Data de nascimento

14/12/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Lilian Pereira Nascimento [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Rodrigo Marcelo da Silva [redacted]

Endereço completo

Rua Maria Guilhermina Rosin 767

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Amanda

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Brayan Martins de Souza .4 anos Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Brayan Martins de Souza

Data de nascimento

21/10/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Amanda Gabriela Martins de orives[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Arnaldo Zé ferino de Paula

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☑ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Daniele Gleice dos Santos Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Bryan dos Santos Silva 5anos
Emei Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Bryan dos Santos Silva

Data de nascimento

22/10/19

Nome completo da Mãe e número de RG

Daniele Gleice dos Santos Silva
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Renato Baima da Silva
[redacted]

Endereço completo

Rua dos Curiós n75 Anésio Scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 601 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Edilaine Cristina Vercesi Pereira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Emanuelle Cristina Pereira da Silva. 06 anos. EMEI de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Emanuelle Cristina Pereira da Silva

Data de nascimento

08/08/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Edilaine Cristina Vercesi Pereira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jair Rodrigues da Silva [redacted]

Endereço completo

Julio Rama NR 1206 Vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Karen Fernanda Alves Ferreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

GAEL Alek Ferreira Miguel

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

0

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Nenhum

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Nenhum

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Nenhuma

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

GAEL Alek Ferreira Miguel

Data de nascimento

18/09/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Karen Fernanda Alves Ferreira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Leonaldo de Oliveira Miguel

Endereço completo

Lívia Garcia Campos da Silveira 381

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lucinéia Elias da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luiz Otávio Ferreira Naves 6 anos Emei de araminy

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luiz Otávio Ferreira Naves

Data de nascimento

17042019

Nome completo da Mãe e número de RG

Lucinéia Elias da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Avenida Luiz Basso 281

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Mariana Custódio Da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Nome:Heitor Jesus Da silva Santana
Idade:5
Escola:Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heitor Jesus Da Silva Santana

Data de nascimento

29/04/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Mariana Custódio Da Silva
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

André Luiz Santana
[redacted]

Endereço completo

Rua: Tucano

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Amanda Aparecida Rozin

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Paulo José Rozin Neto

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Paulo José Rozin Neto

Data de nascimento

24062020

Nome completo da Mãe e número de RG

Amanda Aparecida Rozin 413786559

Nome completo do Pai e número de RG

Eldi Carlos Mendes da Costa [redacted]

Endereço completo

Rua Abraão Jorge número 1515 Bairro Parque das Flores Aramina SP

Unidade Escolar de Matrícula

Emei de Aramina

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Paloma Fernanda tormena da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Sofia Mariani da Silva Souza 5 Anos escola EMEI de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Sofia Mariani da Silva Souza

Data de nascimento

5 Anos

Nome completo da Mãe e número de RG

Paloma Fernanda tormena da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Uedson bispo de Souza [redacted]

Endereço completo

Randolfo Nogueira da Silva 460 Dante SCANDIUZZI

Unidade Escolar de Matrícula

Emei Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Isabel Cristina da Silva Nascimento

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

GAEL Henrique Ramos Nascimento, 4 anos, fausa

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ◉ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Gael Henrique Ramos Nascimento

Data de nascimento

11/11/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Júlio Rama 1267

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cassiana aparecida dias

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Clarice Ramos Dias 5 anos EMEI de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Clarice Ramos Dias

Data de nascimento

09 06 2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Cassiana Aparecida Dias [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Antônio scandiozzy Filho 490

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☑ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jéssica

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heitor oliveira da Silva 5 anos escola EMEI de aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heitor oliveira da Silva

Data de nascimento

16/10/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Jéssica Aparecida de oliveira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Wellington Francisco da Silva [redacted]

Endereço completo

Rua cento e seis Aparecida jorge

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Claudinéia Barbosa Viana

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Sofia Marquiori Barbosa Viana, 5 anos , EMEI

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Sofia Marquiori Barbosa Viana

Data de nascimento

28/02/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Claudinéia A Barbosa Viana.[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Wellington Calixto Viana

Endereço completo

Rua: Aurélia Salvatore Ienny, 1144, Aramina -SP

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Valéria da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Bryan Lucas 5 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Bryan Lucas da Silva banhareli

Data de nascimento

08/04/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Valéria da Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Diogo Silva banhareli

Endereço completo

Chácara limeira

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Valeria Rodrigues sagioratto

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Marcos Gabriel sagioratto 04 anos emei aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ◯ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Marcos Gabriel sagioratto

Data de nascimento

14/10/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Valeria Rodrigues sagioratto [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Aderval Aparecido Sagioratto

Endereço completo

Arlindo tozzi

Unidade Escolar de Matrícula

Emei aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Eduarda de Paula Pereira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Bernardo de Paula Guimenes, 4 anos, EMEI DE ARAMINA

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Bernardo de Paula Guimenes Oliveira

Data de nascimento

18/03/1999

Nome completo da Mãe e número de RG

Eduarda de Paula Pereira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

dolisor Francisco de Oliveira neto [redacted]

Endereço completo

Rua capitão sinhô Rodrigues 127

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Iris Cristina bezerra marcelino

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Cecília bezerra marcelino, 4Anos, EMEi de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Cecília bezerra marcelino

Data de nascimento

11/03/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Iris Cristina bezerra marcelino [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Capitã João terra 451, centro

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Rita de Cassia Silva Teixeira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Rafael Lucas Teixeira de Souza,4anos,

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Abril

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Sou a gestante

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Está na escola

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Preciso que ele estude a tarde

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elen Gomes Rodrigues

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Alana Rodrigues Arruda , 5 anos , EMEI de aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Estefania graziela de sousa camargos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria cecilia neponuceno 5 anos ,emei aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria cecilia neponuceno de sousa

Data de nascimento

04/11/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Estefania graziela de sousa

Nome completo do Pai e número de RG

Henrique Martins de camargos

Endereço completo

Willian garcia silveira 791

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Hellen Cristina da Silva dos Santos Borges

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Eduarda dos Santos Borges

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Eduarda dos Santos Borges

Data de nascimento

12/09/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Hellen Cristina da Silva dos Santos Borges
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Joriano Borges Rodrigues

Endereço completo

Rua Juvenal campos 529

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [x] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Talia Aparecida Silva fontana

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ana clara 5 anos
EMEI

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ana Clara fontana Ferreira

Data de nascimento

07/05/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Talia Aparecida Silva fontana
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Hugo Ferreira

Endereço completo

Rosalina Chavaglia de Almeida

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Thaysa Ferreira da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Thalles Gabriel Ferreira Santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Thalles Gabriel Ferreira Santos

Data de nascimento

18/02/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Thaysa Ferreira da Silva
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

José Tarciano Silva Santos
[redacted]

Endereço completo

Rua: Maria Angela Cagliari,901
Bairro: Aparecida Jorge
Aramina -SP 14552-104

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Naiury Fernanda

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lorenzo Miguel 6 anos Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- (•) Outro: Não tenho outra criança e não tem nenhuma gestante também

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lorenzo Miguel Medeiros de Souza

Data de nascimento

07-09-2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Naiury Fernanda Cunha Mateus [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Igor Filipe Medeiros de Souza [redacted]

Endereço completo

Av. Arnaldo scandiuzzi
Bairro: Jardim Paraíso n°60

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☑ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☑ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jessica Morgana Souza Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Matheus Souza Silva, 5 anos, EMEI Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Matheus Souza Silva

Data de nascimento

11/11/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Jessica Morgana Souza Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Nelson Silva Filho

Endereço completo

Antonio Scandiuzzi Filho, 519, vila elza

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Mariana cristina arantes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Conrado inacio arantes dos santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (•) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Conrado não vai estudar em aramina no ano de 2026

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Bruna Rosseti

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Alícia Rezende Basso, 6 anos, EMEI

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Alícia Rezende Basso

Data de nascimento

02/06/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Bruna Aparecida Rosseti Rezende Basso [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Vitor Paulo Basso [redacted]

Endereço completo

Rua: Beija Flor. N° 60 Bairro: Anésio Scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Paula Rafaela de Sousa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heitor Sousa Cunha 5 anos Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Chora muito

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heitor sousa cunha

Data de nascimento

9 de outubro 2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Paula Rafaela de Sousa [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jeferson isac Lisboa da Cunha [redacted]

Endereço completo

Manoel tormena 685 celson torrezan

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marco Junior Nascimento

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gael Henrique Ramos Nascimento

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Gael Henrique Ramos Nascimento

Data de nascimento

11/12/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Jessica sthefani Pereira Ramos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Marco Junior Nascimento [redacted]

Endereço completo

Julio rama 1267 vila elza

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Sibeli Eduarda marani

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Mario Antônio marani 05 anos EMEI de aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Mario Antônio marani

Data de nascimento

08/01/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

SIBELI EDUARDA MARANI CPF [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua olimpia perin Corrêa 763

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI DE ARAMINA

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Micheli Aparecida da Silva Carvalho

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Victor de Carvalho, 6 anos, emei de aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Victor de Carvalho

Data de nascimento

21/05/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Micheli Aparecida da Silva Carvalho [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Weliton Luiz de Carvalho [redacted]

Endereço completo

Maria Guilhermina Rosim 787

Unidade Escolar de Matrícula

Emei de aramina

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Letícia Camargo leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Luiza Camargo leite

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Luiza Camargo Nunes

Data de nascimento

24/06/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Letícia Camargo leite [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Igor Rafael Marani Nunes

Endereço completo

Antônio Pierazo 665 Celso torrezan

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI Aramina

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Letícia Camargo leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Luiza Camargo Nunes 5 anos 3meses EMEI Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Luiza Camargo Nunes

Data de nascimento

24/06/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Letícia Camargo leite [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Igor Rafael Marani Nunes

Endereço completo

Antônio Pierazo 665 Celso torrezan

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI Aramina

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Daiane Ricardo Dias Gobbi

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maitê Agatha de Souza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maitê Agatha de Souza

Data de nascimento

08/10/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Daiane Ricardo Dias gobbi [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Marlon Gabriel de Souza

Endereço completo

João Bueno de Moraes 95 Brejão Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI Aramina

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Emerson fitipaldi Gomes Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Erick fitipaldi Silva oliveira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- (●) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Erick fitipaldi Silva oliveira

Data de nascimento

30/12/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Jenifer Aparecida da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Emerson fitipaldi Gomes Oliveira [redacted]

Endereço completo

Rua jose hipolito, bairro vila elza 582

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.E Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Karen Cristina genovez balduino

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isabela vitória marcelino

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Isabela vitória marcelino

Data de nascimento

03/02/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Karen Cristina genovez balduino

Nome completo do Pai e número de RG

Wesley bezerra marcelino

Endereço completo

Aurélia Salvatore ienny 1540

Unidade Escolar de Matrícula

A mesma

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☑ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Danielli Aparecida de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi de Oliveira Sarreta

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não possui

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não possui

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Todas as crianças estão frequentando a escola

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Ok

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi de Oliveira Sarreta

Data de nascimento

[redacted]

Nome completo da Mãe e número de RG

Danielli Aparecida de Oliveira 400208246

Nome completo do Pai e número de RG

Gerson Sarreta Júnior

Endereço completo

Pedro Álvaro Biliato 622 Celso Torrezan

Unidade Escolar de Matrícula

Emei de Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Micheli Aparecida prado

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antônio Alexandre prado carrer emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Antônio Alexandre prado carrer

Data de nascimento

13/04/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Micheli Aparecida prado [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Adriano carrer da Silva [redacted]

Endereço completo

Pedro Álvaro biliato

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Joice Aparecida Mendes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isabelly Cristina Mendes Rodrigues 4 anos EMEI de aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não existe

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Sim

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isabelly Cristina Mendes Rodrigues

Data de nascimento

25 11 2000

Nome completo da Mãe e número de RG

Joice Aparecida Mendes

Nome completo do Pai e número de RG

Jackson Ferreira Rodrigues

Endereço completo

Aurélia Salvatore Ienny 1190

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI de Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jaqueline das Graças Cassimiro

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Yohanna Cassimiro da Silva, 5 anos , EMEI de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Yohanna Cassimiro da Silva

Data de nascimento

08/02/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Jaqueline das Graças Cassimiro, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cristiano Oliveira da Silva

Endereço completo

Rua Juvenal campos 644 , Vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Naiane

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Eloah Emanuelly Louzada 5 anos escola EMEF Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Eloah Emanuelly Louzada

Data de nascimento

30/12/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Naiane Carolaine Belarmino [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jonathan Louzada de carvalho

Endereço completo

Randolfo nogueira da Silva

Unidade Escolar de Matrícula

Emf Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lucicleide da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria esperança da Silva dos Santos 6 anos escola EMEI

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria esperança da Silva dos Santos

Data de nascimento

8/05/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Lucicleide da Silva RG [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Luiz Carlos dos Santos RG [redacted]

Endereço completo

Sítio boa esperança Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

PRÉ IIA EMEI

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☑ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☑ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Camila Aparecida pieraco

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Nicolas Henrique pieraco Monteiro

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Esta frequentando

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Nicolas henrique pieraco monteiro

Data de nascimento

16/10/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Camila Aparecida Pieraco [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gilson Geraldo monteiro

Endereço completo

José name 1189

Unidade Escolar de Matrícula

1

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Giselle Pinezi Gonçalves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ângelo Henrique Pinezi Iadocicco,2 anos, Fauza Jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elen Cristina Aparecida Moreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Otávio Moreira, 1 ano, EMEI Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elen Cristina Aparecida Moreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gael Moreira Vieira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018
Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | Ano VII | Edição nº 1151 | Página 897 de 3831

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Analyce Vitória da Silva Soares

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Giovana Soares Gonçalves dos Santos, 1 ano e 7 meses, Fauza.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Vou matricular ela para o ano que vem.

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Maria Alice Soares Gonçalves dos Santos

Data de nascimento

31/12/2024

Nome completo da Mãe e número de RG

Analyce Vitória da Silva Soares, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Kayke Thiago Gonçalves dos Santos, [redacted]

Endereço completo

Rua Capitão Scandiuzzi, 1025, Centro

Unidade Escolar de Matrícula

Fauza

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elisangela Maria da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luísa da Silva Carvalho, 3 anos, Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Danieli Rozin Ferreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isaac Ferreira da Silva
3 anos
Estuda na fauza atualmente
2026 vai para Emei de Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Mariane de Souza Paixão

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Clara de Souza Silva,1 ano e 11 meses,fauza Jorge david

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Amanda da silva Melo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Cecília da Silva, 3 anos e Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jéssica Aparecida da Rocha Arruda

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isadora Arruda Gonçalves

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Isadora Arruda Gonçalves

Data de nascimento

23/02/2023

Nome completo da Mãe e número de RG

Jéssica Aparecida da Rocha Arruda

Nome completo do Pai e número de RG

Gustavo Henrique de Oliveira Gonçalves

Endereço completo

Olímpia Perin correa

Unidade Escolar de Matrícula

Fauza

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [x] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luana Silveira da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luísa Silveira de Oliveira
3 anos
Escola Fauza Davi Jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Renata Gomes dos Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antonella Santos Ribeiro , 1 ano e 11 meses , EMEI Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tauane Rodrigues da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Natália Fernanda da Silva cassimiro, 2 anos, emei Fauza Jorge David.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elizamari Lúcio Umbelino Mathias

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gabriela Umbelino Mathias, 4 anos, Emei Fauza Jorge David.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lorraine

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Liz, 3 anos 11 meses , fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Liz Miguel de Oliveira

Data de nascimento

22 de setembro de 2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Lorraine Caroline Miguel [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua julio rama

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Camily Vitória Elias de Andrade

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Noah Miguel Oliveira de Andrade, 2 anos e 3 meses, escola fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Já está matrículado

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Giovana dos Santos Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

371.105.448-00

Nome da criança, idade e escola. *

Benício Silva Siqueira, 2 anos, Fausa

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fernanda da silva orives

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Evellyn Cristina orives dos santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

N tem

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Ela vai

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Evellyn Cristina orives dos santos

Data de nascimento

06,06,2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Fernanda da silva orives [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Everson Ferreira dos Santos [redacted]

Endereço completo

Rua José name 572 vila elza

Unidade Escolar de Matrícula

Maternal

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Claudijane dos santos silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antonella Raphaelly dos santos cunha, 3 anos , escola fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Março

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marcela da gloria Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Lucas da Silva Ferreira 2 anos EMEI fauza jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

A escola oferece uma ótima educação escolar

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Davi Lucas da Silva Ferreira

Data de nascimento

07/02/2023

Nome completo da Mãe e número de RG

Marcela da gloria silva

Nome completo do Pai e número de RG

Tiago Ferreira

Endereço completo

Avenida Luís Basso

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI fauza jorge

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Vanessa Aparecida da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Letícia Silva Moreira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Larissa Cristina de Souza Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Valentina Milena Souza de Oliveira
3 anos,
EMEI Fauza Jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Roberta Silva de Paula

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Helena de Paula Santos, 3 anos, Fauza David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Carla Cristina saturnina dos Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isabelly vitória dos Santos estves

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Isabelly vitória dos santos estves

Data de nascimento

14/09/2024

Nome completo da Mãe e número de RG

Carla Cristina saturnina dos Santos Gomes [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Antônio André estves Neto
[redacted]

Endereço completo

Marcelo Junior Lopes
N.580
Bairro .Aparecida jorge

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Natália Fernanda Paiva Marcelino

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Anthony Paiva Marcelino
2 anos e 7 meses
EMEI Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jordana Aparecida Bastos da Silveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Alícia
2 anos
Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Alícia Bastos Santos Souza

Data de nascimento

16/02/23

Nome completo da Mãe e número de RG

Jordana Aparecida Bastos da Silveira

Nome completo do Pai e número de RG

Wander de Souza

Endereço completo

Rua Alameda das Samambaias 20

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI Fauza Jorge Davi

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Karolayne janiely borges rocha

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Emanuelly victoria rocha araujo idade 2 anos escola emei fauza jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

A tarde

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Data de nascimento

Nome completo da Mãe e número de RG

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Mariane de Souza Paixão

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Clara de Souza Silva 1 ano e 11 meses,fauza Jorge david

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Renata bispo Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Laura Isadora da Silva Santos 2 anos escola EMEI fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Amanda Lemes Pereira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Arthur Miguel Lemes Gonçalves, 3 anos, EMEI Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não, tem

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◉ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Nicole Ribeiro farias

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heloísa vitória Ribeiro da silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (•) Outro: Nenhuma

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Heloísa vitória Ribeiro da silva

Data de nascimento

15/08/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Nicole Ribeiro farias
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gabriel silva da silva

Endereço completo

Rua: Marcelo Junior lopes N:580
Bairro: Aparecida Jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Diego José Pereira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Alicia Pereira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marilaine leite da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Guilherme lucca Silva leite

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Guilherme lucca Silva Leite

Data de nascimento

01/03/2024

Nome completo da Mãe e número de RG

Marilaine leite da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Clayton robert Silva de paula

Endereço completo

Aurélia savatore yenne 1700

Unidade Escolar de Matrícula

Emei fauza Jorge David

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☑ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jaqueline cristiele colle

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Eva Alice Colle Medeiros de Paula
2 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria das Dores Cunha Gontijo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Cecília cunha Viana (2 anos e 12 meses) EMEI Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

22/09/2025

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Maria Cecília Cunha Viana

Data de nascimento

22/09/2025

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria das Dores Cunha Gontijo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Nailson Viana de Souza [redacted]

Endereço completo

Denito bastistett n°600 , Aparecida Jorge

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI Fauza Jorge David

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Diandra Maria leite santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Robert Ravi Leite

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Robert Ravi leite

Data de nascimento

159/12/2023

Nome completo da Mãe e número de RG

Diandra Maria leite Santos, RG: [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Euclides Moretti, 101, hermínio bernardon

Unidade Escolar de Matrícula

Emei Fauza Jorge david

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ariele Silva Garcia de Almeida

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Samuel Henrique de Almeida
2 anos
Emei Aramina

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Não tem ele frequenta

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Samuel Henrique de Almeida

Data de nascimento

25/01/2023

Nome completo da Mãe e número de RG

Ariele Silva Garcia de Almeida
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ricardo Henrique De Almeida
[redacted]

Endereço completo

Rua Antônio pierazzo
Bairro Celso torrezan
N745

Unidade Escolar de Matrícula

Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [x] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Paula marcela freitas pinto

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Conrado , 2 anos . Emei fauza jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elisa da Silva Furtado

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Mariana,3 anos, Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tamiris Daiana Moreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Miguel Henrique Nogueira - 3 anos - Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Fernanda Ferreira Frazon

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Miguel Frazon de Paula Paulino , 3 anos, Fauza jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Geiza blohem da cruz

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Emanuelly luiza blohem nervo 2anos , Fauza Jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Emanuelly luiza blohem nervo

Data de nascimento

[redacted]

Nome completo da Mãe e número de RG

Geiza blohem da cruz [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

André Luiz nervo [redacted]

Endereço completo

Rua dos curió número 50 Anézio escandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI Fauza Jorge

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lara Fabian rosa pires

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Agatha Helena Rosa Pires cazarotti (2anos) Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lis Maria Faleiros Alves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maitê Flora Alves Faleiros 2 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

19 de novembro 2025

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Monique Amância de Paula

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Alice manica de Paula, 3 anos, Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

PRICILA JESSICA RODRIGUES DELEFRATE

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

NATASHA DELEFRATE DE CARVALHO

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Erica Rodrigues da Silva Lima

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Samuel da Silva Lima 4 anos Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Samuel da Silva lima

Data de nascimento

10/05/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Erica Rodrigues da Silva Lima [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Anderson totoli lima [redacted]

Endereço completo

Unidade Escolar de Matrícula

emei

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Erica Rodrigues da Silva Lima

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Samuel da Silva Lima 4 anos Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Samuel da Silva Lima

Data de nascimento

10/05/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Erica Rodrigues da silva Lima [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Anderson totoli Lima [redacted]

Endereço completo

Beija flor número 65. Bairro anezio scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tatiana Cristina Pavan Fernandes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Mikaelly Cristina Fernandes 2anos e4mese EME faluza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Renata Danieli Marcacine Rezende

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Hélio Daniel Marcacine Rezende 4 anos
EMEI Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

8 de março

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Pamella Zanchieta Azevedo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Zanchieta Azevedo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Maria Zanchieta Azevedo

Data de nascimento

29 de abril de 2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Pamella Zanchieta Azevedo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Lucas José Zanchieta Azevedo [redacted]

Endereço completo

Alameda das primaveras 20 Parque das Flores

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI FAUZA JORGE DAVID

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Amanda Lemes Pereira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Arthur Miguel Lemes Gonçalves. 3 anos . Emei Fauza Jorge david

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem.

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◉ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

Nenhuma

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Data de nascimento

Nome completo da Mãe e número de RG

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ana Paula Ribeiro de Oliveira Camargos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

José Marcos Oliveira Camargos, 3 anos , Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fabiola de Souto Soares

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Otávio Souto Silva, 3 anos, fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ariele Silva Garcia de Almeida

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antonella Maria Silva Almeida
7 anos
Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não tem pois frequenta

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Antonella Maria Silva Almeida

Data de nascimento

10/01/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Ariele Silva Garcia de Almeida

Nome completo do Pai e número de RG

Ricardo Henrique de Almeida

Endereço completo

Rua Antônio pierazzo
Bairro Celso torrezan N 745

Unidade Escolar de Matrícula

Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cristiele Colli

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Italo Colli Vinisqui

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Ítalo Colli Vinisqui

Data de nascimento

20/07/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Cristiele Colli [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Valdir Júnior Vinisqui da Silva [redacted]

Endereço completo

Rua Manoel Antônio Maciel,1213 centro

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI fauza Jorge David

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (•) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Karina

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lavínia. 1 Ano . Emei Fauza Jorge.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Fevereiro/2026

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (•) Outro: Nao possui crianças nessa idade.

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Data de nascimento

Nome completo da Mãe e número de RG

Karina Aparecida Paiao

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Arnaldo Scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Emei fauza jorge

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◉ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☑ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Bárbara

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Oliver Samuel, 3 anos.
Escola, EMEI FAUZA JORGE DAVID

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Oliver Samuel da Silva Santos

Data de nascimento

18/04/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Barbara de Cassia da Silva Santos, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gabriel Vitor Silva Santos

Endereço completo

Olímpia Perim Correa (fim da rua,casa de fundo)

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.E.F FAUZA JORGE DAVID

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Giovana dos Santos Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Benício Silva Siqueira, 2 a

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Data de nascimento

11/03/2023

Nome completo da Mãe e número de RG

Giovana dos Santos Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

John Eric Ribeiro Siqueira

Endereço completo

Maria Angela Jorge Cagliari

Unidade Escolar de Matrícula

Fauza

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tauani ingride costa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luiz Octávio costa

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Luiz Octávio costa

Data de nascimento

13/04/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Tauani ingride costa [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Vila Elza Rua:José Lopes netto 1331 casa 1

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (•) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Selma Regina de Sousa Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Eduardo Sousa Santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Eduardo Sousa Santos

Data de nascimento

23/03/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Selma Regina de Sousa Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Eduardo da Silva Santos [redacted]

Endereço completo

João Bento Pereira

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Erica Rodrigues da silva Lima

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Samuel da Silva Lima 4 anos Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não tem

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Samuel da Silva Lima

Data de nascimento

10/05/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Erica Rodrigues da silva Lima [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Anderson totoli Lima [redacted]

Endereço completo

Rua beija flor 65

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Carla Sarreta da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Sarreta Freitas
4 anos
Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Monique Helen Gomes Araújo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ester Gomes Cassimiro 3 anos Fauza Jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Ester Gomes Cassimiro

Data de nascimento

28/10/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Monique Helen Gomes Araújo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Julio Cesar Cassimiro [redacted]

Endereço completo

Rua Olivar Arantes n°225

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Joana Darc correa masson

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Paulo Otávio Correa machado

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

Sou muito satisfeita com o carinho de todos pra com neto não tenho nada que reclamar

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Data de nascimento

Nome completo da Mãe e número de RG

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Karolliny indalecio lassalis

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Valentina Manoela indalecio de assis, 3 anos, emei fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Não tem maternal período parcial

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

José Anthony indalecio de assis

Data de nascimento

28/08/2024

Nome completo da Mãe e número de RG

Karolliny indalecio lassalis [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Luis Fernando de assis

Endereço completo

Arnaldo Zeferino de Paula 380 fundo

Unidade Escolar de Matrícula

Emei fauza

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elisangela Maria da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luísa da Silva Carvalho, 3 anos, Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Renata Gomes dos Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antonella Santos Ribeiro
1 ano e 11 meses
EMEI FAUZA JORGE DAVID

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

PRICILA JESSICA RODRIGUES DELEFRATE

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

NATASHA DELEFRATE DE CARVALHO

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

NATASHA DELEFRATE DE CARVALHO

Data de nascimento

07/05/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

PRICILA JESSICA RODRIGUES DELEFRATE [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

LUIZ HENRIQUE DE CARVALHO [redacted]

Endereço completo

RUA ANDORINHAS, Nº 40, JD ANESIO SCANDIUZZI, ARAMINA/SP CEP 14552-380

Unidade Escolar de Matrícula

FAUZA JORGE

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lilian da Silva Mendonça

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Rebecca Maia Mendonça, 1 ano 9 meses, EMEI Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jéssica Aparecida da Rocha Arruda

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isadora Arruda Gonçalves

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Isadora Arruda Gonçalves

Data de nascimento

23/02/2023

Nome completo da Mãe e número de RG

Jéssica Aparecida da Rocha Arruda

Nome completo do Pai e número de RG

Gustavo Henrique de Oliveira Gonçalves

Endereço completo

Olímpia Perin correa

Unidade Escolar de Matrícula

Fauza jorge

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lhanna de Souza Alves Dias

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Mikael Pereira de Souza , 1 ano e 5 meses, Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não.

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◉ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

Necessito da vaga, pois estou trabalhando.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Mikael Pereira de Souza

Data de nascimento

23/04/2024

Nome completo da Mãe e número de RG

Lhanna de Souza Alves Dias/ [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Leonardo Felipe Pereira de Oliveira / [redacted]

Endereço completo

Rua Osvaldo Campos 1250/ Vila Elza - 14552356

Unidade Escolar de Matrícula

Fauza

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (•) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [x] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [x] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Fernanda Oliveira domiciano

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria clara domiciano Pereira
Maria Cecília domiciano Pereira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Minhas filhas tem 2 anos so ae vou colocar ano que vem

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

Quero coloca minha gemeas pra estudar nao coloquei esse ano pois achei que estava um pouco novinha ainda mais ano que vem irei por e por conta que perdemos algumas pessoas das nossas família ae nao quis por esse ano

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Maria Clara domiciano pereira

Data de nascimento

26042023

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria Fernanda Oliveira domiciano

Nome completo do Pai e número de RG

Leandro Pereira

Endereço completo

Heraclides Fernandes 661

Unidade Escolar de Matrícula

Vai comeca estudar ano que vem são 2 crianças elas são gemeas

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Fernanda Oliveira domiciano

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Cecília domiciano pereira maria clara domiciano pereira
2 anos as duas

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Nao quis coloca esse ano pois achei que elas estava nova ainda ae irei coloca em 2026

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Maria Cecília domiciano pereira

Data de nascimento

26042023

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria Fernanda Oliveira domiciano

Nome completo do Pai e número de RG

Leandro pereira

Endereço completo

Heraclides Fernandes 661

Unidade Escolar de Matrícula

Nenhuma elas não estudava

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Patrícia Conceição Da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Miguel Rodrigues silva
Emei fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

João Miguel Rodrigues silva

Data de nascimento

18/02/2023

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria Patrícia Conceição Da Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Jerferson Rodrigues Santos

Endereço completo

Rua Rosalina chavalia de almeida

Unidade Escolar de Matrícula

Emei fausa jorge david

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (•) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Greice Cristina tormena peron

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Livia peron rosa emei fauza Jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Livia peron rosa

Data de nascimento

10/06/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Greice Cristina tormena peron [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Andre kaique rosa [redacted]

Endereço completo

Rua alameda begonias n 80

Unidade Escolar de Matrícula

Emei de aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Brenda Ferreira de Freitas

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

José Henrique, 2 anos, EMEI Fausa Jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

.

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Severina Correa Pinheiro

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Vinícius júnior Correa Arouche
3 anos e 11 meses
EMEI Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

TAMIRIS DAIANA MOREIRA

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

MIGUEL HENRIQUE NOGUEIRA

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

NAO TEM

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: NAO TEM CRIANÇA Q NAO ESTEJA NA ESCOLA

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Daniele Mendes Dos Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ágatha Sofia Dos Santos Lourenço

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Guilherme Henrique de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Henrique Guilherme mota de Oliveira
2 anos e 9 meses
Emei Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao tem gestante

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Nao tem crianca

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Letícia Rafaela de Souza furtado

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lavinia Manoella de Souza Marcelino 4 anos fauza Jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luana Aparecida Ferraz vieira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Yuri Ferraz totoli

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Rita de Cássia correia da Silva sardine

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Miguel Antônio correia da Silva 4 anos
Gabrielle vitória correia da Silva 2 anos
Isabelly vitória correia da Silva 2 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- (●) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Gabrielly vitória correia da Silva isabelly vitória correia da Silva

Data de nascimento

22/11/2023

Nome completo da Mãe e número de RG

Rita de Cássia correia da Silva sardine [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Carlos kayke da Silva Ferreira

Endereço completo

Av Luiz basso

Unidade Escolar de Matrícula

Emei fauza Jorge david

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Karolayne janiely borges rocha

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

31037987845

Nome da criança, idade e escola. *

Emanuelly victoria rocha araujo 2 anos escola emei fauza jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Emanuelly victoria rocha araujo

Data de nascimento

[redacted]

Nome completo da Mãe e número de RG

Karolayne janiely borges rocha

Nome completo do Pai e número de RG

Higor dos santos araujo

Endereço completo

Jose bonome furlan numero 300 arnaldo scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Emei fauza jorge

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Mayra Cristina Gomes Lisboa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Henrique Lisboa da Silva, 11 meses EMEI fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Kamily iara da Silva pajeú

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Anthony Gabriel pajeú Batistinha 1ano e nove mês emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Anthony Gabriel pajeú Batistinha

Data de nascimento

20/12/2023

Nome completo da Mãe e número de RG

Kamily iara da Silva pajeú

Nome completo do Pai e número de RG

Cleber Henrique aparecido Batistinha

Endereço completo

Sítio Limeira

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gabriela Cristina Vilarinho Perim

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Vilarinho Perim 3 anos
Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Mariane de Souza Paixão

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Clara de Souza Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Maria Clara já está na creche

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Estefani Aparecida Rodrigues Rocha

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Hellena Paula Fernandes da Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Adrian Fernanda de Oliveira Timoteo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Angelina de Oliveira Timoteo 2 anos Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Angelina de Oliveira Timoteo

Data de nascimento

11/11/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Adrian Fernanda de Oliveira Timoteo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Renato Miranda Timóteo [redacted]

Endereço completo

Rua:Emilio Scandiuzzi N:451

Unidade Escolar de Matrícula

Fauza

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Amanda da silva melo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Cecília da Silva, 3 anos, Creche Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Giselle Pinezi Gonçalves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Angelo Henrique Pinezi Iadocicco

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Tem 1 mês de vida

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Safira Lis Pinezi Iadocicco

Data de nascimento

11/08/2025

Nome completo da Mãe e número de RG

Giselle Pinezi Gonçalves [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cléber oliveira Iadocicco [redacted]

Endereço completo

Heraclides Fernandes, 590

Unidade Escolar de Matrícula

Fauza Jorge

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Teste de resposta

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

123

Nome da criança, idade e escola. *

Testando

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Taueli Cristina Silva Souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Esther Souza Silva Faria 4 anos Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- (●) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Eduarda Nascimento da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Angelina da Silva colanigo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Bárbara

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Oliver, 3 anos, EMEI FAUZA JORGE DAVID

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem gestante

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Oliver Samuel da silva santos

Data de nascimento

18/04/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Bárbara de cassia da Silva Santos
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Olímpia perímetro Corrêa (casa de fundo)

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI FAUZA JORGE DAVID

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Milena Furlan da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maitê Netto Furlan da Silva Silvério

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

Ela já estuda na Fauza

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Data de nascimento

Nome completo da Mãe e número de RG

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 1463 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Eduarda Miranda da Costa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maitê Cristina Miranda da Silva 2 Emei Fauza Jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

.

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Noeli Celestino Machado

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Enzo Gabriel Machado
3 anos e 4 meses
Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Kauane Rodrigues Oliveira Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Benjamin Rodrigues Pierasso,11 meses, Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Benjamin Rodrigues Pierasso

Data de nascimento

01.11.2024

Nome completo da Mãe e número de RG

Kauane Rodrigues Oliveira Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Paulo Sousa Pierasso,[redacted]

Endereço completo

João Stuber, 924, Centro

Unidade Escolar de Matrícula

Berçário,Fauza

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◉ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tainá Rodrigues Nogueira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Arthur Gabriel Nogueira Toledo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Vai entrar no próximo ano

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Haniel nogueira Toledo

Data de nascimento

17/11/2024

Nome completo da Mãe e número de RG

Tainá Rodrigues Nogueira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Rafael da Silva Toledo [redacted]

Endereço completo

Luis batisteti 692 Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

EME Fauza

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Camila Machado Luiz

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Clarice 2 anos Emei FAUZA

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Município de Aramina - SP
Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Talita Espíndola dos Santos Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Benício Antônio de Oliveira
4 anos
EMEI FAUZA JORGE DAVID

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ranieli cristina nery boregss

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heitor henrique nery espinett

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Heitor henrique nery espeintti

Data de nascimento

20072022

Nome completo da Mãe e número de RG

[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

[redacted]

Endereço completo

Rua 101

Unidade Escolar de Matrícula

Emei fauza jorge david

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tania Fernanda Neponuceno de Souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Aurora Neponuceno de Sousa Rezende

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Larissa Karine de Oliveira Baptista

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Miguel Baptista de Souza
4 anos
Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

João Miguel Baptista de Souza

Data de nascimento

02/02/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Larissa Karine de Oliveira Baptista
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cleiton Carvalho de Souza
[redacted]

Endereço completo

Rua renivaldo yenni

Unidade Escolar de Matrícula

Emei de aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Rosimeire aparecida Fonseca costa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Helena Fonseca martins

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

Nao

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Maria Helena Fonseca martins

Data de nascimento

25/08/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Márcio Antônio Martins

Endereço completo

Manoel Gonçalves

Unidade Escolar de Matrícula

Falsa

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [x] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marina thomasi

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heitor thomasi cabral

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Heitor thomasi cabral

Data de nascimento

17/09/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Marina thomasi da luz andrade

Nome completo do Pai e número de RG

Kledir Marcelino cabral severino

Endereço completo

Rua Juvenal Campos 506

Unidade Escolar de Matrícula

Fauza

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Josiane Vieira Loureiro

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Lucas loureiro

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Vive gripado

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Sibeli Eduarda marani

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Marcos Antônio marani Santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Marcos Antônio marani Santos

Data de nascimento

20/02/2020

Nome completo da Mãe e número de RG

Sibeli Eduarda marani

Nome completo do Pai e número de RG

Gilson da Silva Santos

Endereço completo

Rua olimpia perin Corrêa

Unidade Escolar de Matrícula

Falza Jorge David

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Graziela Piqui da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Mathias Ramalho Tormena

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Mathias Ramalho Tormena

Data de nascimento

25/10/2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Graziela Piqui da Silva[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Não possui

Endereço completo

Rua Denitto Batistetti, 1491, Res AP Jorge, Aramina - SP

Unidade Escolar de Matrícula

Creche Arlindo Tozze Aramina SP

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Letícia Camargo leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Matheus Henrique Camargo Nunes 2 anos 7meses EMEI Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 1553 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Adriele Brito Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Adriano Brito Silva idade 3 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Adriano Brito Silva

Data de nascimento

27/07/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Adriele Brito Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Anderson aparecido Silva [redacted]

Endereço completo

Rua: Arnaldo scandiuzzi 91

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Vanessa Furtado

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

DERICK Furtado Souto da Cruz

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Regiane cristielli de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maya maryah emei fauza jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Regiane cristielli de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maryah maya emei fauza jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Camila Correa de Sousa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ygor Sousa Mendes,3 EMEi fauza Jorge

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Ygor Sousa Mendes

Data de nascimento

05/02/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Camila Correa de Sousa, Rg [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Thalyson dos santos Mendes

Endereço completo

R-centro e um,807
Res a Jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (•) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Beatriz Rêgo de Sousa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isis Helena Rêgo dos Santos Mendonça

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Isis Helena Rêgo dos Santos Mendonça

Data de nascimento

13/07/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Beatriz Rêgo de Sousa
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Rodrigo dos Santos Mendonça
[redacted]

Endereço completo

Rua dos tucanos

Unidade Escolar de Matrícula

Emei Fauza Jorge David

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ianca Caroline da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Mavie Luysa da Silva Martins

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Março de 2026

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Raniara luzia Sousa e silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Rayssa Gabrielle de Souza leal

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Rayssa Gabrielle de Souza leal

Data de nascimento

19/07/2023

Nome completo da Mãe e número de RG

Raniara luzia Sousa e silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Wellington Valter leal [redacted]

Endereço completo

Rua Maria Guilhermina rosin

Unidade Escolar de Matrícula

Falza

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fátima Oliveira da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Helena da Silva Almeida,3anos,Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Islane maria Santos da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Allana gabrilly Paula da Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ○ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fátima Oliveira da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heitor da Silva Almeida,3anos,Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Danielle Paula dos Santos Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Arthur Fernandes Baptista

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não existe

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não existe

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Vitória Cristina Neiva Viana da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gabriela Viana Alves

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ○ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☑ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria das Dores da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antony Rodolfo Leite Mariano

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ana Lívia Tolentino da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Arthur Miguel de Paula Tolentino da Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ○ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jéssica Silva Dos Santos Pinto

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luiz fernando Nascimento Silva, 1ano, EMEI Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao tem gestante

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não tem crianças fora da escola

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Luiz fernando Nascimento Silva

Data de nascimento

07.08.2024

Nome completo da Mãe e número de RG

Jéssica Silva Dos Santos Pinto, n° do [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Luis Renato do Nascimento Custodio

Endereço completo

Antônio Pierazzo

Unidade Escolar de Matrícula

Berçário A

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (•) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Camila Aparecida pieraco

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Gabriel pieraco monteiro

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao tem gestante

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: A crianca nao esta fora da escola

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

Nao

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Camila aparecida pieraco

Data de nascimento

27/06/89

Nome completo da Mãe e número de RG

Camila Aparecida pieraco

Nome completo do Pai e número de RG

Gilson Geraldo monteiro

Endereço completo

Afonso cagliari 1189

Unidade Escolar de Matrícula

1

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (•) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Natália Lima Xavier costa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Manuela Costa Naves 2anos, EMEF Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 1661 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Aline Mendonça Pierazzo 2

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Gabriela 4 anos Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Maria Gabriela

Data de nascimento

28.05.2021

Nome completo da Mãe e número de RG

Aline Mendonça Pierazzo Chavaglia [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Diego Pierazzo Chavaglia de Almeida

Endereço completo

Rua Capitão João Terra 443

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Vitória Cristina Viana Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Leonardo Viana Alves
Escola EMEI FAUZA JORGE DAVID

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maiara oliveira dos anjos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Jéssica vitória dos anjos fiuza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 1679 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maiara oliveira dos anjos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gael Antônio anjos messias

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tainá Rosseti dos santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isaac Rosseti ferraz

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◉ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

Isaac Rosseti ferraz

Data de nascimento

03/04/2025

Nome completo da Mãe e número de RG

Tainá Rosseti dos santos

Nome completo do Pai e número de RG

Igor Felipe Gonçalves Ferraz [redacted]

Endereço completo

Oswaldo Campos 1140

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 1691 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Taueli

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Miguel Silva Faria 2 anos Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- (•) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Erica neponuceno moreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Manuella neponuceno moreira Martins 03 anos ,EMEI fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não tem

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Caroline da Silva Ferreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ana Valentina da Silva Moreira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ○ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Caroline da Silva Ferreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Henrique Moreira da silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ○ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jeferson costa rozin

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Esther Silva Rozin

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Aline Cristiane puga

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

José Vitor Almeida da Silva 3 anos Emei Fauza jorge david

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Genilda Silva dos Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lucas Henrique dos Santos Silva, 3 anos, EMEI Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (•) Outro: Nao tem motivo

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (•) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Juliana Ap Celestino Gomes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Miguel Celestino dos Santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ○ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Juliana Ap Celestino Gomes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gabriel Celestino dos Santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ○ Regime de Tempo Parcial.
- ◉ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ○ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gabriela Cristina Vilarinho Perim

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Vilarinho Perim 3 anos
Fauza Jorge David

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA (QUE NÃO ESTEJA MATRICULADA)

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

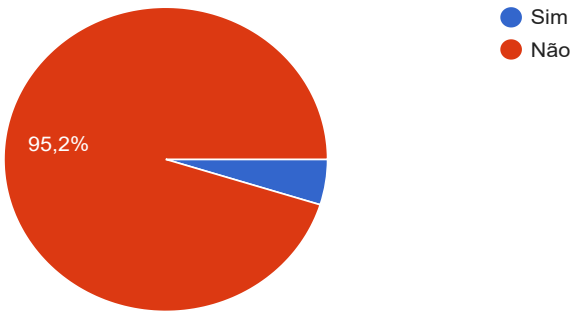
DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 1751 de 3831**

Existe alguma gestante nesta casa?

Copiar

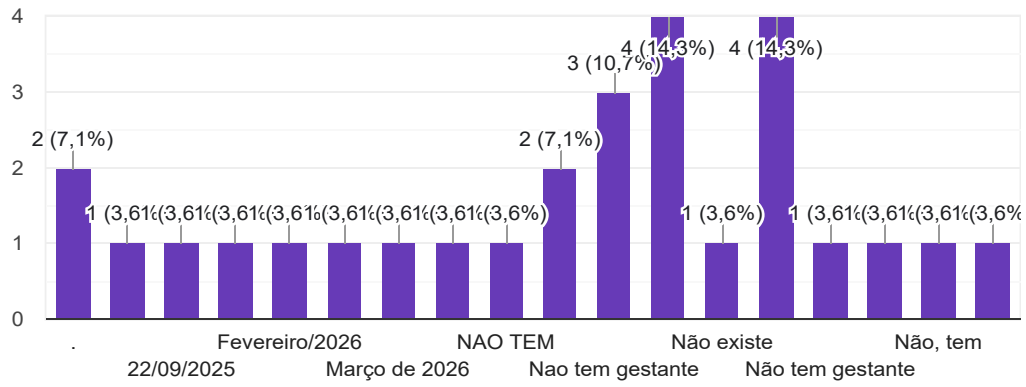
145 respostas



Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Copiar

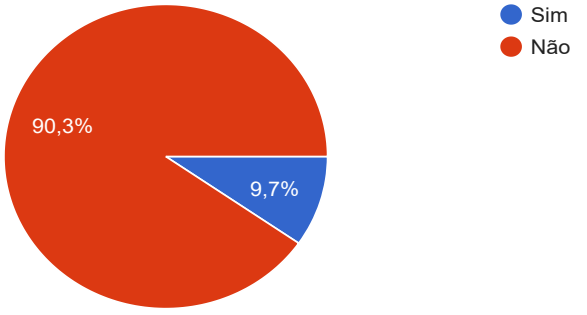
28 respostas



Existe alguma criança nesta casa de até 3 (três) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola?

Copiar

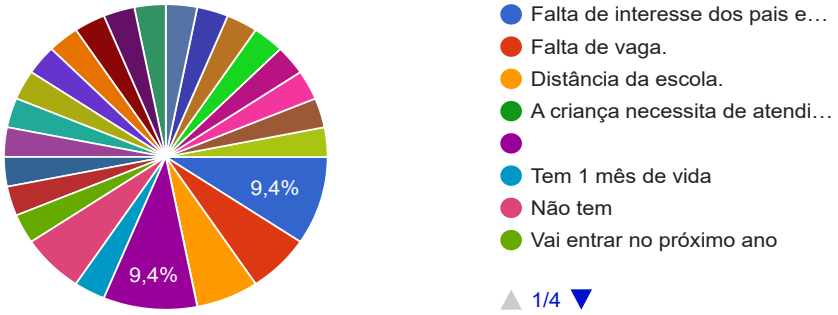
145 respostas



Qual o motivo da criança estar fora da escola?

Copiar

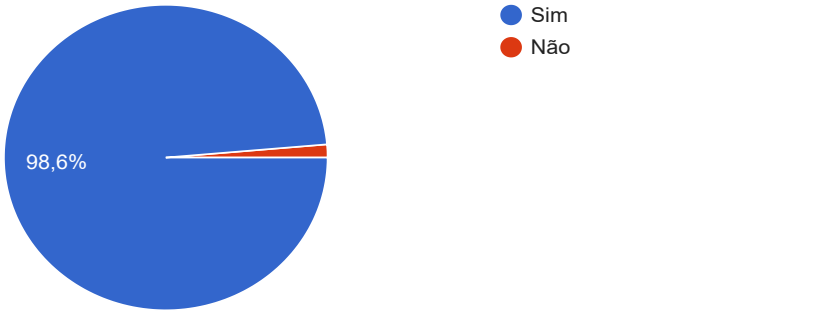
32 respostas



Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026?

Copiar

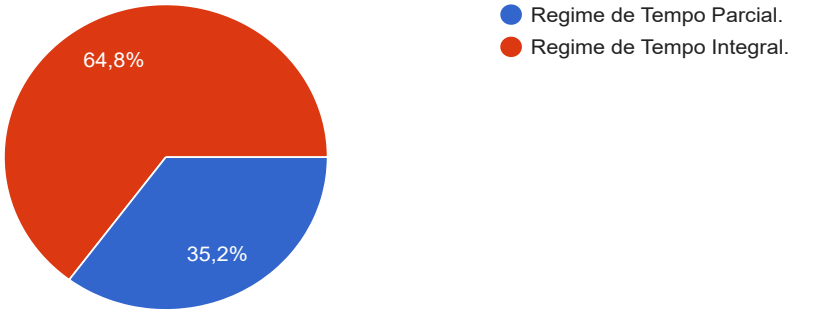
145 respostas



Se sim, em qual regime de atendimento?

Copiar

145 respostas



1

Falza Jorge David

Nenhuma elas não estudava

Emei fauza

Emei fauza Jorge David

emei

Vai comeca estudar ano que vem são 2 crianças elas são gemeas

Creche Arlindo Tozze Aramina SP

Berçário A

Fauza jorge

EMEI Fauza Jorge Davi

Fábio José

Emei fauza Jorge david

FAUZA JORGE

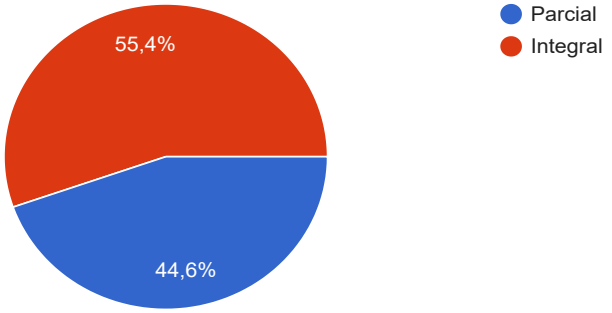
EMEI Fauza Jorge

E.M.E.F FAUZA JORGE DAVID

Regime de Atendimento

Copiar

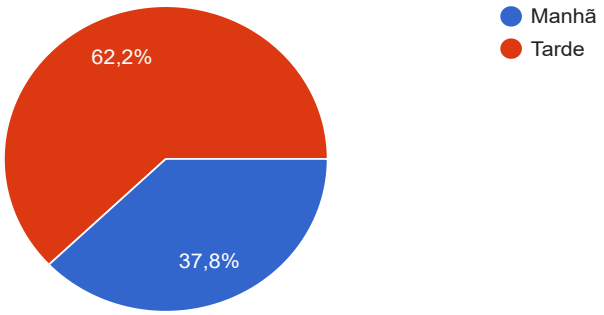
56 respostas



Período em Tempo Parcial

Copiar

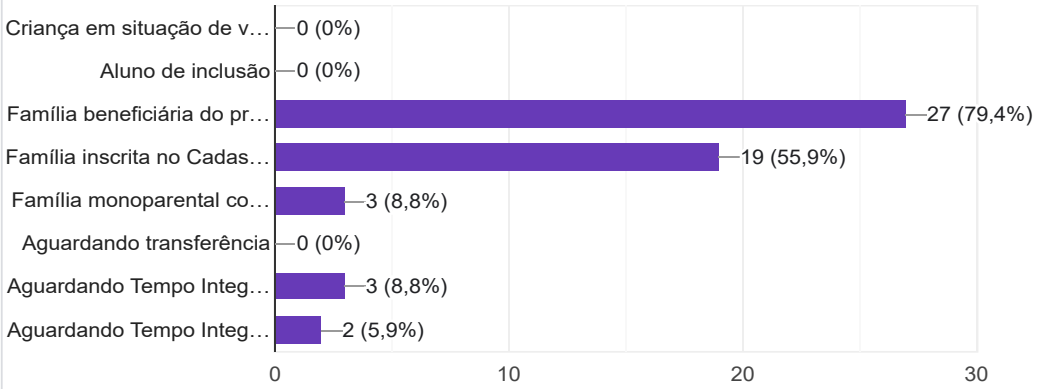
37 respostas



Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

Copiar

34 respostas



TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal Copiar

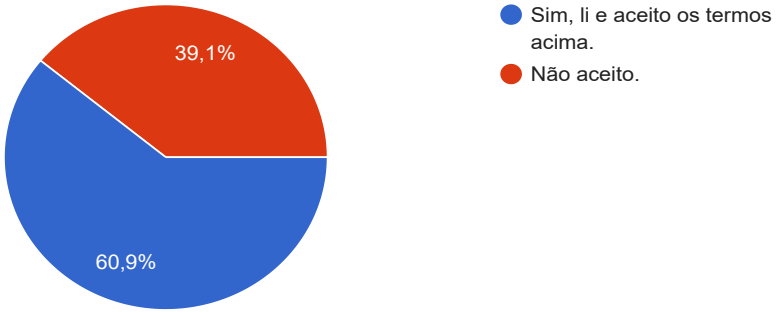
Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

110 respostas



DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

Copiar

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

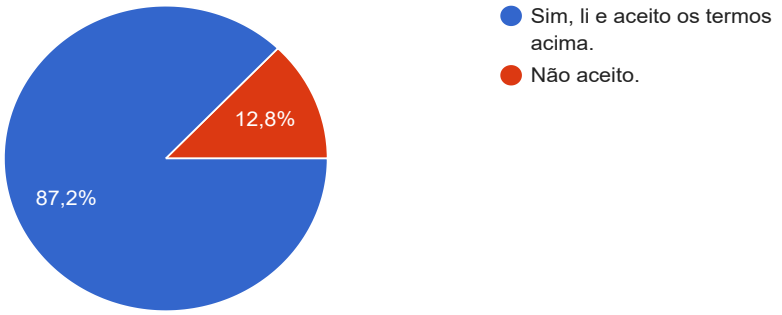
Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

117 respostas

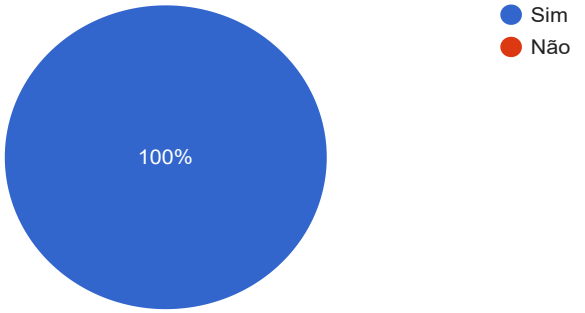


CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas?

Copiar

145 respostas



Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. - Entre em contato com o proprietário do formulário - Termos de Serviço - Política de Privacidade

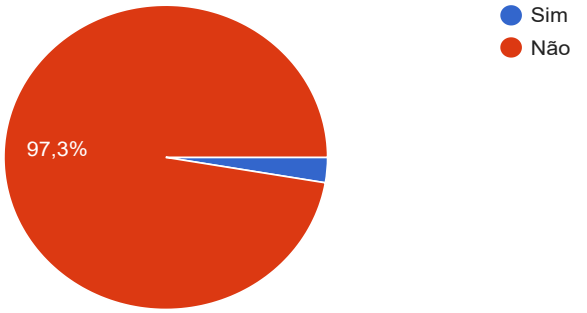
Este formulário parece suspeito? Denunciar

Google Formulários

Existe alguma gestante nesta casa?

Copiar

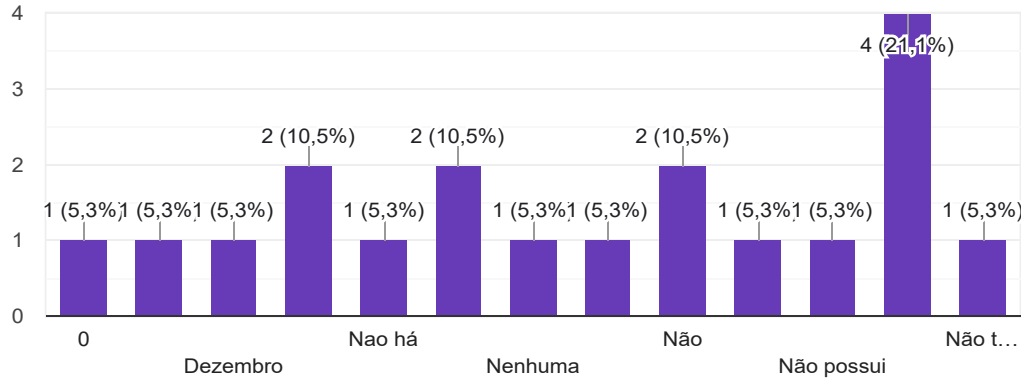
112 respostas



Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Copiar

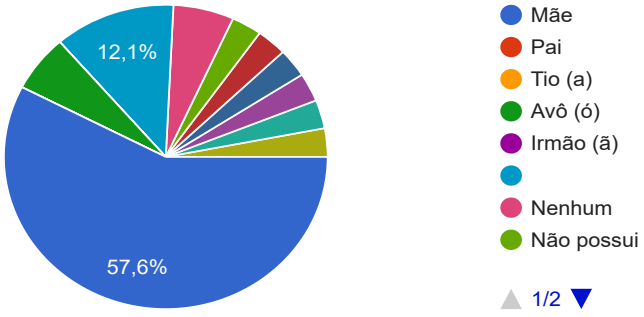
19 respostas



Qual seu grau de parentesco com a gestante?

Copiar

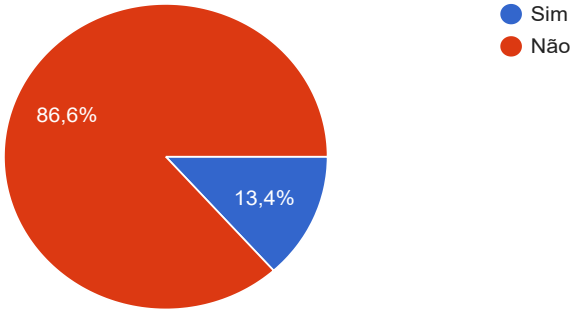
33 respostas



Existe alguma criança nesta casa de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola?

Copiar

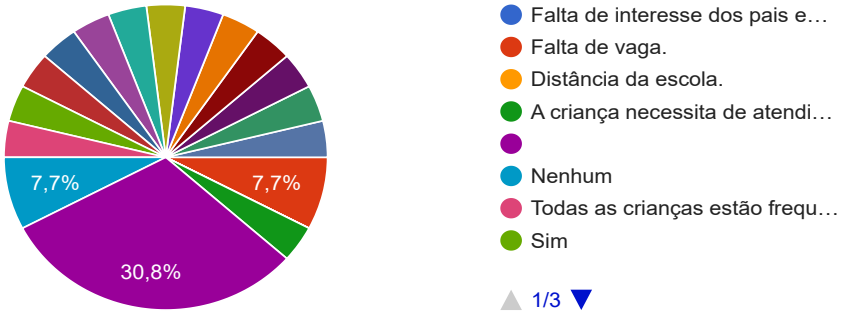
112 respostas



Qual o motivo da criança estar fora da escola?

Copiar

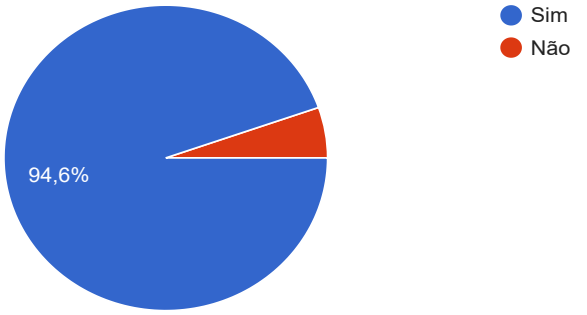
26 respostas



Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026?

Copiar

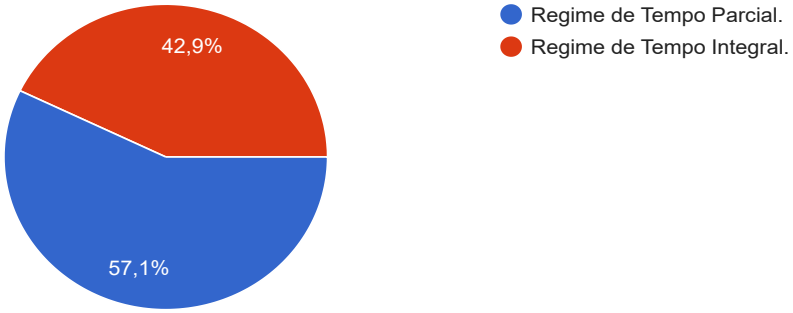
112 respostas



Se sim, em qual regime de atendimento?

Copiar

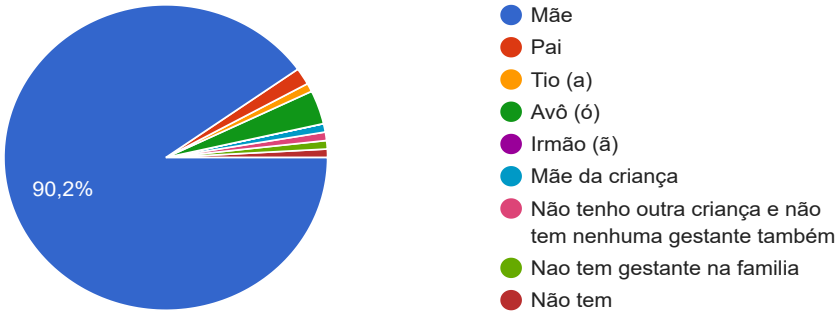
112 respostas



Qual seu grau de parentesco com a criança?

Copiar

112 respostas



Escola Oswaldo campos

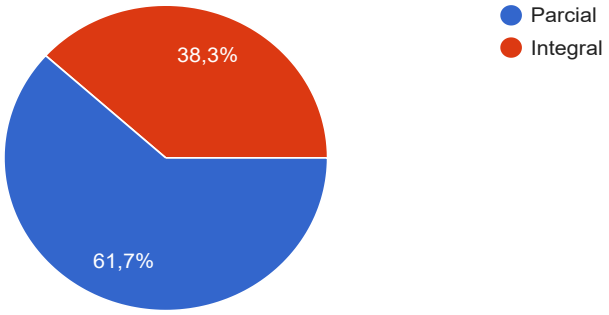
A mesma

Pré

Regime de Atendimento

Copiar

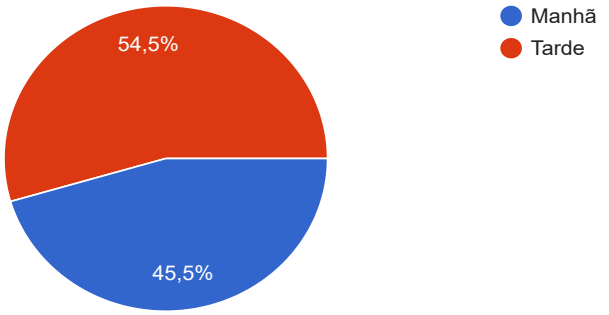
107 respostas



Período em Tempo Parcial

Copiar

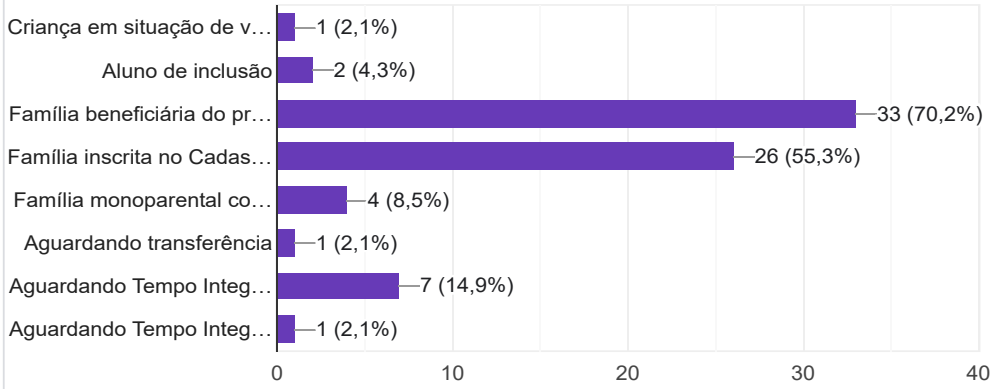
77 respostas



Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

Copiar

47 respostas



TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Copiar

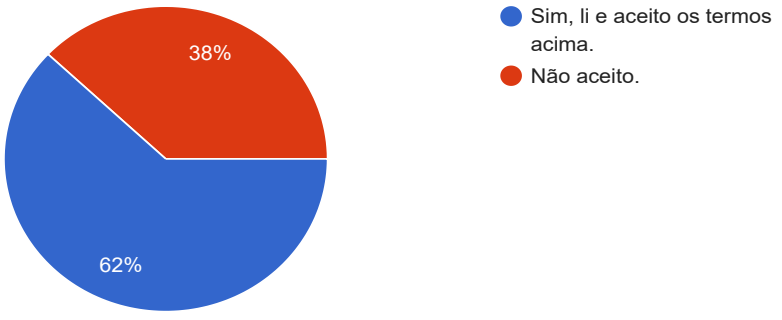
Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

79 respostas



DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

Copiar

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

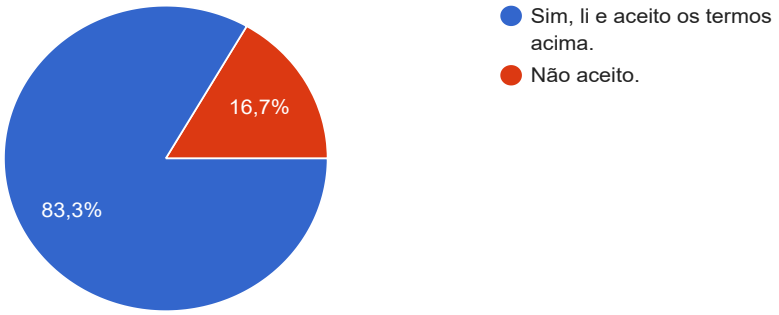
Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

84 respostas

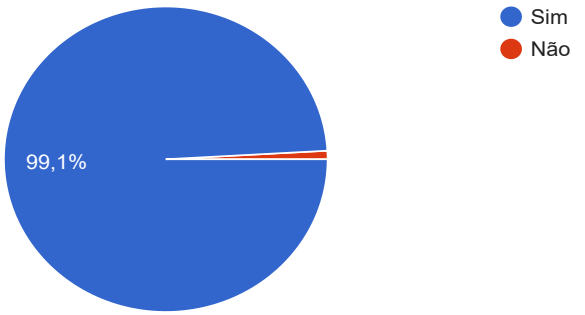


CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas?

Copiar

112 respostas



Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. - Entre em contato com o proprietário do formulário - Termos de Serviço - Política de Privacidade

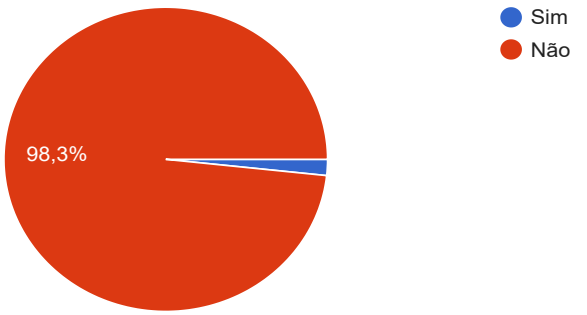
Este formulário parece suspeito? Denunciar

Google Formulários

Existe alguma gestante nesta casa?

Copiar

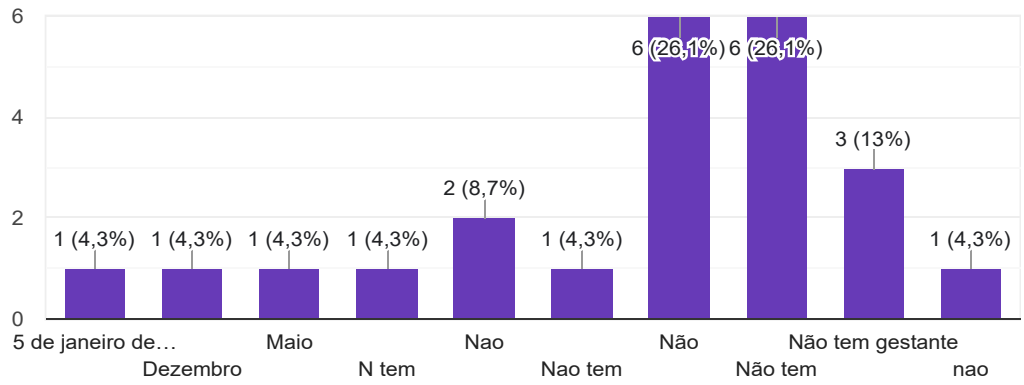
293 respostas



Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Copiar

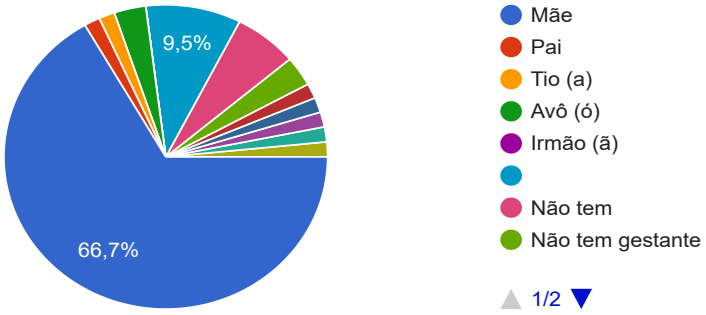
23 respostas



Qual seu grau de parentesco com a gestante?

Copiar

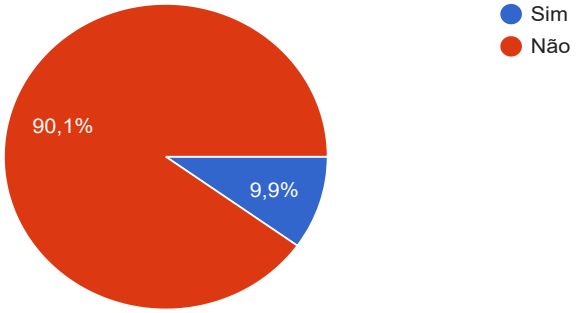
63 respostas



Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola?

Copiar

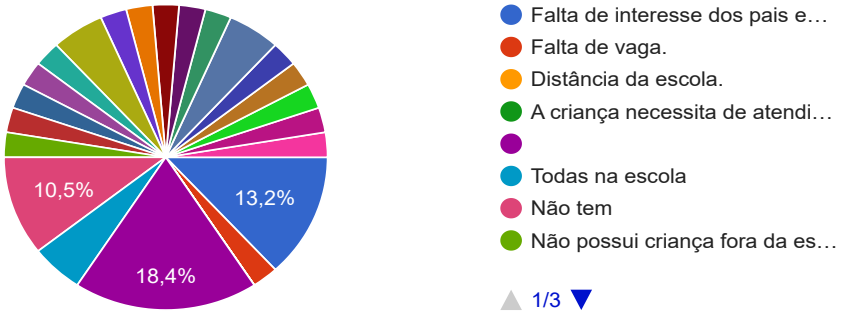
293 respostas



Qual o motivo da criança estar fora da escola?

Copiar

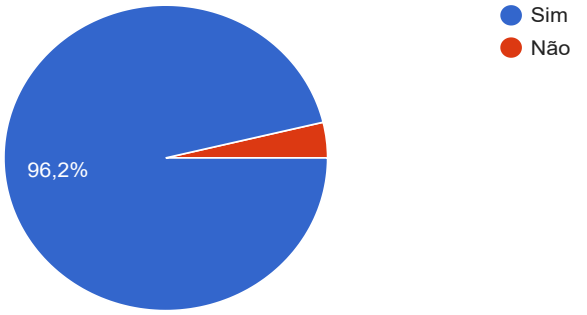
38 respostas



Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026?

Copiar

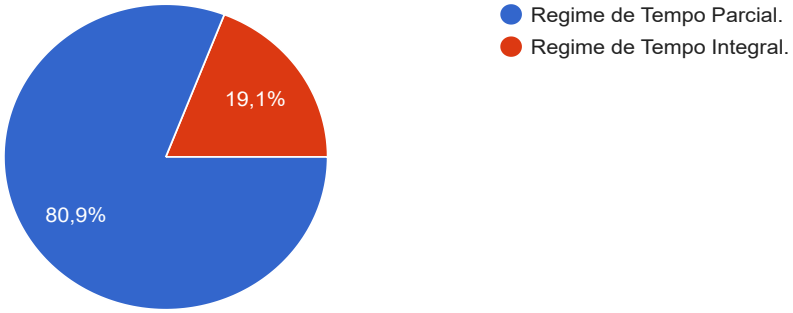
293 respostas



Se sim, em qual regime de atendimento?

Copiar

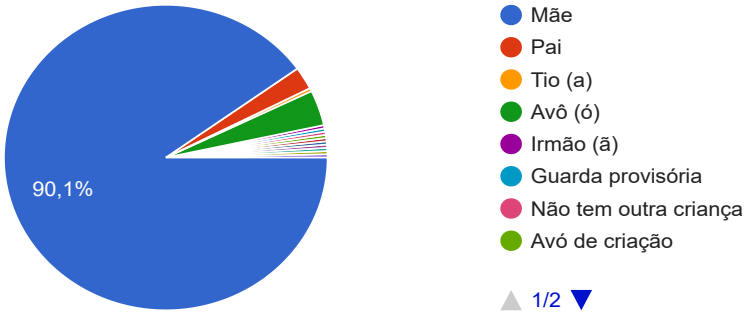
293 respostas



Qual seu grau de parentesco com a criança?

Copiar

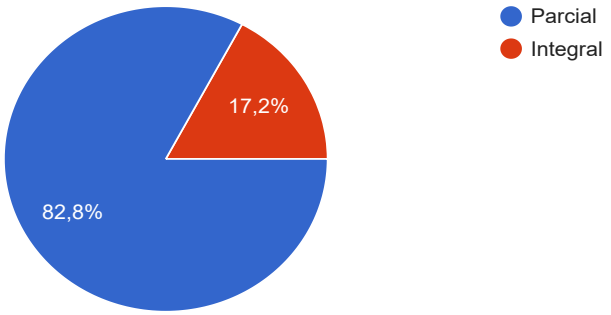
293 respostas



Regime de Atendimento

Copiar

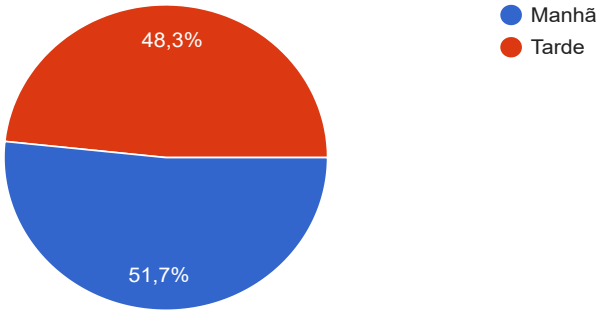
285 respostas



Período em Tempo Parcial

Copiar

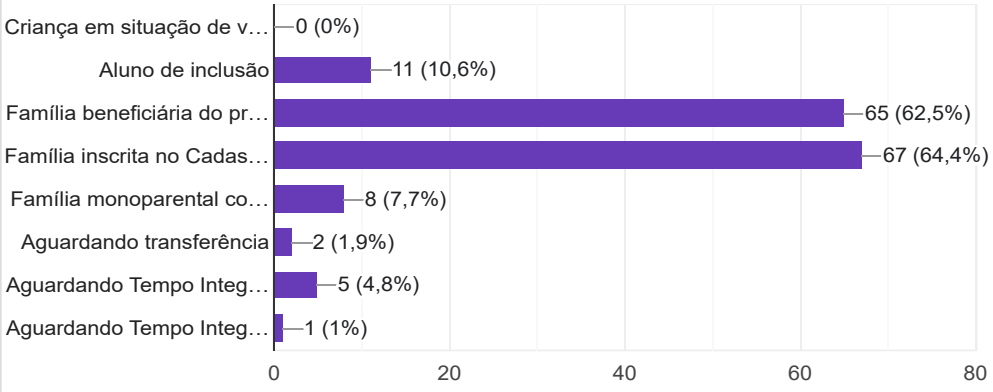
267 respostas



Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

Copiar

104 respostas



TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Copiar

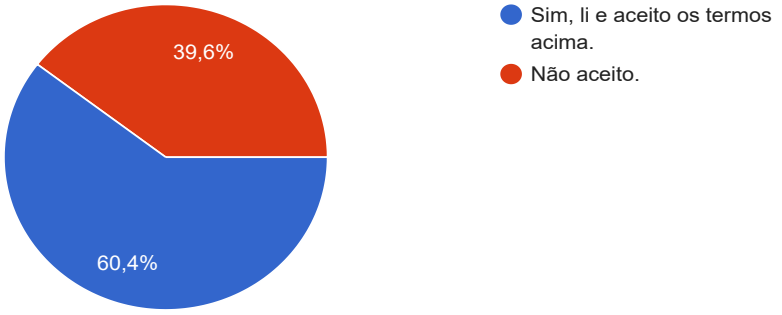
Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

197 respostas



DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

Copiar

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

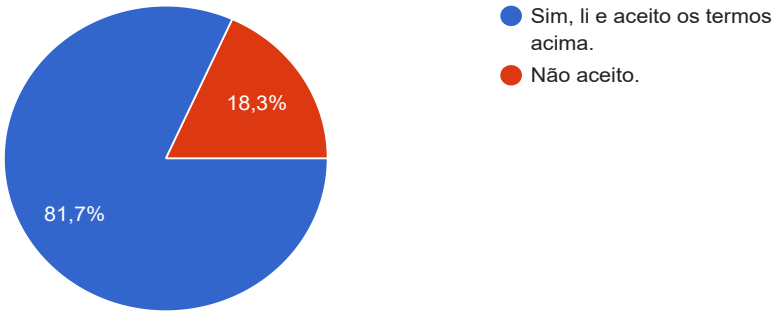
Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

208 respostas

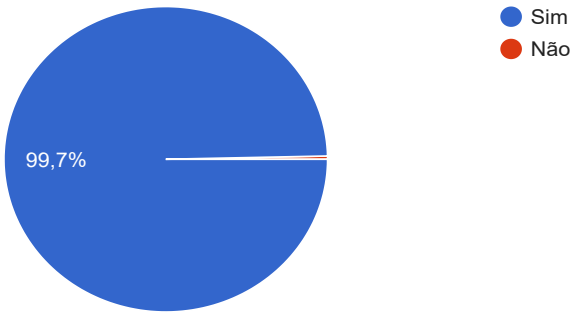


CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas?

Copiar

293 respostas



Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. - Entre em contato com o proprietário do formulário - Termos de Serviço - Política de Privacidade

Este formulário parece suspeito? Denunciar

Google Formulários

Estado de São Paulo
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
Rua Capitão João Terra, 466 – Centro
☎ (16) 3752-7024

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA
ARAMINA SOMOS TODOS NÓS

Aramina, 28 de novembro de 2025.

OFÍCIO Nº110 /2025

Assunto: Realização da Pesquisa de Demanda de Vagas para o ano letivo de 2026

Venho por meio deste informar que foi realizada, nas escolas municipais **Pré-Escola EMEI de Aramina, Creche EMEI Fauza Jorge David e Escola Municipal EMEF Oswaldo Campos**, uma **pesquisa de demanda de vagas para o ano letivo de 2026**, em conformidade com o disposto no **Decreto Municipal nº 400/2024**.

A realização da pesquisa de demanda de vagas é de fundamental importância para o planejamento e a organização do ano letivo de 2026 nas escolas municipais de Aramina. Por meio desse levantamento, torna-se possível identificar, com antecedência, o número estimado de crianças que necessitarão de vagas na Educação Infantil e no Ensino Fundamental, permitindo uma melhor tomada de decisão por parte da Secretaria Municipal de Educação.

Esse diagnóstico prévio contribui diretamente para a adequada distribuição de alunos por turma, a previsão da necessidade de contratação de professores e demais profissionais da educação, bem como o planejamento de espaços físicos, materiais pedagógicos, alimentação escolar e transporte. Com isso, evita-se a superlotação de salas ou a subutilização de vagas, promovendo maior eficiência na gestão dos recursos públicos.

Além disso, a pesquisa fortalece o processo de transparência e responsabilidade administrativa, atendendo às normas legais, em especial ao Decreto Municipal nº 4000/2024, e às diretrizes apontadas pelo IGM– índice de Gestão Municipal – sendo uma importante ferramenta de avaliação e acompanhamento da qualidade da administração pública municipal. Dessa forma, o município assegura uma gestão educacional mais eficiente, inclusiva e comprometida com o direito à educação de todas as crianças.

No âmbito educacional, o atendimento às solicitações do IGM, como a realização da pesquisa de demanda de vagas, reforça o compromisso do Município de Aramina com a organização, a responsabilidade e a qualidade do ensino, evidenciando a preocupação com o atendimento adequado aos alunos e o uso eficiente dos recursos públicos.

A referida pesquisa teve como objetivo levantar as necessidades futuras de matrícula na Educação Infantil e no Ensino Fundamental, visando ao adequado planejamento das ações da Secretaria Municipal de Educação, bem como a organização prévia das turmas, recursos humanos e estrutura física das unidades escolares. Para assegurar que nenhuma criança em idade escolar permaneça, sob qualquer circunstância, fora da escola.

Atenciosamente,

Miriam P C Nog

MIRIAM PEREIRA NOGUEIRA
Secretária Municipal de Educação,
Cultura, Turismo, Lazer e Esporte de Aramina

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tauany Priscilla Ribeiro Duarte

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Eduardo Duarte Vicentim, 7 anos, EMEF Oswaldo Campos.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Eduardo Duarte Vicentim

Data de nascimento

06/06/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Tauany Priscilla Ribeiro Duarte: [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Wilian Rodrigues Vicentim: [redacted]

Endereço completo

Rua Aurélia Salvatore Ienny, 1371 - Vila Elza - Aramina/SP - CEP: 14552-352

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Valéria da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Sophia vitória da Silva banhareli

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Sophia vitória da Silva banhareli

Data de nascimento

01/06/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Valéria da Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Diogo Silva banhareli

Endereço completo

Limeira

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ana Maria da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Bryan Augusto Silva bezerra
8 anos
Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◉ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Bryan Augusto Silva bezerra

Data de nascimento

01/11/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Tamara Cristieli Silva bezerra [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

José Augusto Silva bezerra [redacted]

Endereço completo

Capitão João terra 333

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Michelle dos Santos Lopes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luiz Otávio Lopes Toledo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luiz Otávio Lopes Toledo

Data de nascimento

20/05/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Michelle dos Santos Lopes [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Sergio Renato Oliveira Toledo

Endereço completo

Luiz batistetti 552

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luciana Tainá Ribela

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Eduarda Ribela Silva
9 anos
3 ano

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Eduarda Ribela Silva

Data de nascimento

18/01/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Luciana Tainá Ribela
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gilmar da Silva Santos

Endereço completo

Rua Algusto Antônio da Silva 135
Jardim Paraiso

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Rosineide Aparecida Graia Lourenço

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gabriel Francisco Lourenço

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Gostaria que o uniforme fosse de cor escura

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Gabriel Francisco Lourenço

Data de nascimento

10/10/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Rosineide Aparecida Graia Lourenço

Nome completo do Pai e número de RG

Edvaldo Humberto Lourenço

Endereço completo

Renivaldo ienny

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

William Levi da Silva banhareli

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

William Levi da Silva banhareli 9 anos Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ◉ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- (●) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

William Levi da Silva banhareli

Data de nascimento

13/10/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Valéria da Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Diogo Silva banhareli

Endereço completo

Chácara limeira

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luciana Arão dos Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antonella Esther Arão dos Santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Gostaria que minha filha estudasse no período da tarde

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Antonella Esther Arão dos Santos

Data de nascimento

12/06/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Luciana Arão dos Santos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Fabiano vieira dos Santos,[redacted]

Endereço completo

Rua Francisco Campos nogueira número 70, bairro jardim oliveira

Unidade Escolar de Matrícula

Escola Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Raquel reis dos santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Jasmine emanuelly rodrigues dos santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Nao tem

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Jasmine emanuelly rodrigues dos santos

Data de nascimento

28/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Raquel reis dos santos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cristiano rodrigues dos santos

Endereço completo

Fazenda carinde

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campi

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Alesandra Requi

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Carlos Requi Ribeiro, 7 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Carlos Requi Ribeiro

Data de nascimento

13/11/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Alesandra Requi - [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Afonso Garcia da Silveira, 524 - Centro

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Carla Sarreta da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Mateus Sarreta Freita
6 anos
EMEF OSWALDO CAMPOS

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Mateus Sarreta Freitas

Data de nascimento

25/11/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Carla Sarreta da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Wilian Junior Freitas Silva

Endereço completo

Rua : Willian Garcia da Silveira n670
Bairro:Aparecida Jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ana Paula Ferreira dos Santos Siqueira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ágatha Caroline Ferreira Siqueira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ágatha Caroline Ferreira Siqueira

Data de nascimento

18012018

Nome completo da Mãe e número de RG

Ana Paula Ferreira dos Santos Siqueira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Marcos Henrique Tormena Siqueira [redacted]

Endereço completo

Rua das Garças 10 bairro Anésio Scandiuzzi Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF OSWALDO CAMPOS

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Taís Firmino de Araujo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Eloah Araújo Biliato 7 anos Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Eloah Araújo Biliato

Data de nascimento

28/02/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Taís Firmino de Araujo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Lourenço Cristóvão 284, Hermínio Bernardon

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Raquel reis dos santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Paulo ricardo rodrigues dos santos 10 anos Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Nao tem

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Paulo ricardo rodrigues dos santos

Data de nascimento

30/12/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Raquel reis dos santos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Edmilson rodrigues coelho

Endereço completo

Fazenda caninde

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gabriele aparecida dos Santos Tavares

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isabelly vitória Tavares Belizário

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isabelly vitória Tavares Belizário

Data de nascimento

29012021

Nome completo da Mãe e número de RG

Gabriele aparecida dos Santos Tavares [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

José warle oliveira da costa

Endereço completo

Rua cento e sete número 205 bairro aparecida jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Pré 2

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Candida Luana de Faria Praxedes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antonella de Faria Martins 7 anos escola Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Antonella de Faria Martins

Data de nascimento

16 05 2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Candida Luana de Faria Praxedes [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Felipe Henrique Da Silvana Martins

Endereço completo

Rua João de Barro número 45

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lilian Alda Borges

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Miguel Borges da Silva Gomes
9anos
Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Miguel Borges da Silva Gomes

Data de nascimento

13/05/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Lilian Alda Borges [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Edson Tiago da Silva Gomes

Endereço completo

Julio Felipe da Silva

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Karina Viana Santos do Nascimento

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Yasmim Viana Polydoro
9 anos
Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Yasmim Viana Polydoro

Data de nascimento

05/10/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Karina Viana Santos do Nascimento [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Andre Luiz Polydoro [redacted]

Endereço completo

Júlio Felipe da Silva

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Dara Estefani da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Eduarda Silva de Brito

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Eduarda Silva de Brito

Data de nascimento

19/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Dara Estefani da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jeferson Silva de Brit[redacted]

Endereço completo

Rua Antônio scandiuzz filho 665

Unidade Escolar de Matrícula

E.m.e.f Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Naiara Aparecida do Nascimento Lucas

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Rihanna Alana Nascimento Araújo leite

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Só tem 2 anos

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Rihanna Alana Nascimento Araújo leite

Data de nascimento

05/05/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Naiara Aparecida do Nascimento Lucas [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Leandro Jailson Araújo leite

Endereço completo

Capitão João terra 471 centro

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 1913 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luana Carolina Julião

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Rafaella Julião Cardoso
10 anos
Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Rafaella Julião Cardoso

Data de nascimento

02/02/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Luana Carolina Julião
RG [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Manoel Tormena 562 Celso Torrezan

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gabriele aparecida dos Santos Tavares

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luis Miguel Tavares de Oliveira 8 anos Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luis Miguel Tavares de Oliveira

Data de nascimento

07032017

Nome completo da Mãe e número de RG

Gabriele aparecida dos Santos Tavares [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

José warle oliveira da costa

Endereço completo

Rua cento e sete número 205 bairro aparecida jorge

Unidade Escolar de Matrícula

3 série

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Talia Rafaela Vieira Samuel

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Valetina 10 anos Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Valentina Vieira da Conceição

Data de nascimento

04082015

Nome completo da Mãe e número de RG

Talia Rafaela Vieira Samuel

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Sítio recanto das palmeiras

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 1934 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Greice Cristina tormena peron

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Kahena peron rosa 6 anos , Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Kahena peron rosa

Data de nascimento

08/11/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Greice Cristina tormena peron [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Andre kaique rosa [redacted]

Endereço completo

Rua alameda begonias n 80 parque das flores

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Aniele Aparecida Lucas Brito

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ana Júlia Lucas Brito 8 anos EMEF OSWALDO CAMPOS

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ana Júlia Lucas Brito Lacerda

Data de nascimento

02/01/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Aniele Aparecida Lucas Brito

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Renovado Ienny 685

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF OSWALDO CAMPOS

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Karina Viana Santos do Nascimento

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Kaique Viana Polydoro
6 anos
Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Kaique Viana Polydoro

Data de nascimento

26/112018

Nome completo da Mãe e número de RG

Karina Viana Santos do Nascimento [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

[redacted]doro

Endereço completo

Júlio Felipe da Silva

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 1955 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Leidiane Gonbi de Oliveira Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luiza de Oliveira Silva 6anos Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luiza de Oliveira Silva

Data de nascimento

29 de outubro 2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Leidiane Gobbi de Oliveira Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Luiz Fernando Maria da Silva [redacted]

Endereço completo

Rua abrao Jorge 613

Unidade Escolar de Matrícula

Escola Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Leonice Maria Alcântara Medeiros Apolinario

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Bruna Emanuelle Batittucce Medeiros

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- (●) Outro: Guarda provisória

Outras observações.

A criança já se encontra matriculada

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elizangela AP Masson Figueiredo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gael Masson Figueiredo 8 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Gael Masson Figueiredo

Data de nascimento

04/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Elizangela AP Masson Figueiredo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Julio Cesar Figueiredo

Endereço completo

Antônio Ribeiro Lacerda 875

Unidade Escolar de Matrícula

EMF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gleicy Milena Dante morato neves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isabelly Dante neves

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isabelly Dante neves

Data de nascimento

25/08/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Gleicy Milena Dante morato neves

Nome completo do Pai e número de RG

Erik Benedito neves Dante

Endereço completo

Av José bonome Furlan n 1225

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Joyce Luciana Lima de Paula

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Valentina Lima de Paula, 6 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Valentina Lima de Paula

Data de nascimento

11/09/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Joyce Luciana Lima de Paula - [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Washington Amancio de Paula - [redacted]

Endereço completo

Rua Odília Pacheco Pierazzo, 340 - Bairro Arnaldo Scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Sulamita aparecida faria oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi luiz faria oliveira
10 anos
Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Davi luiz faria oliveira

Data de nascimento

01/08/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Sulamita aparecida faria oliveira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jonatan fitipald gomes oliveira [redacted]

Endereço completo

Jose hipolito
Vila elza
580

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◉ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Sulamita aparecida faria oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Allana faria oliveira
Oswaldo campos
6 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Allana faria oliveira

Data de nascimento

21/11/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Sulamita aparecida faria oliveira
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jonatan fitipald gomes oliveira
[redacted]

Endereço completo

Jose hipolito
Vila elza
580

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◉ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2004 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Caroline Júlia Anastacio

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pierrô Henrique Anastácio Lacerda, 8 anos, 2 ano

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2007 de 3831**

Nome

Pietro Henrique Anastácio Lacerda

Data de nascimento

12/06/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Caroline Júlia Anastácio, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Marcelo Lacerda Queiroz Duarte Ribeiro, [redacted]

Endereço completo

R: Randolpho Nogueira da Silva, 440
CJ D Scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Emef Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lázara Eliana Borges

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heloise vitória fileto de marchi

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ◉ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Heloise vitória fileto de marchi

Data de nascimento

01/07/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Priscila Roberta fileto [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Maria Guilhermina rosin 619

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Danubia Kelly de Oliveira raiz

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Caleb Luiz raiz do santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2021 de 3831**

Nome

Caleb Luiz raiz do santos

Data de nascimento

18.08.2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Danubia Kelly de Oliveira raiz

Nome completo do Pai e número de RG

Carlos Messias santos

Endereço completo

Juvenal campos 544 vila elza

Unidade Escolar de Matrícula

Emf Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 2025 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elaine cazon scalon Barbosa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Bruna scalon Barbosa, 6, EMEI Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

5 de janeiro de 2026

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Bruna scalon Barbosa

Data de nascimento

31/12/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Elaine cazon scalon Barbosa, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Renato De Paula Barbosa, [redacted]

Endereço completo

Rua Antônio Scandiuzzi Filho

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Isa Gabriela da Silva Ortiz

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Sofia Silva Ortiz, 9 anos. Escola Oswaldo Campos (4 ano B)

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Sofia Silva Ortiz

Data de nascimento

09/12/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Isa Gabriela da Silva Ortiz [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ismael Gomes Ortiz ([redacted]

Endereço completo

Juventino Tinoco de Rezende 125

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Mônica thomasi de andrade

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Enzo Gabriel thomasi reque , 8 anos . Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2042 de 3831**

Nome

Enzo Gabriel thomasi reque

Data de nascimento

07/07/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Mônica thomasi de andrade [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Douglas correia reque

Endereço completo

Agusto Antônio da Silva 190 Jardim paraíso

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elisandra Ferreira Gonçalves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Liz Da Silva Barros

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2048 de 3831**

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Liz Da Silva Barros

Data de nascimento

18/06/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Elisandra Ferreira Gonçalves [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Diego da Silva Barros [redacted]

Endereço completo

Avenida Arnaldo Scandiuuzz n90

Unidade Escolar de Matrícula

Escola Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 2053 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

NAIONE MARIA VIANA

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Kemilly Emanuely Viana da Silva 8 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◉ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- (●) Outro: Filha

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Kemilly Emanuely Viana da Silva

Data de nascimento

22/09/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

NAIONE MARIA VIANA [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Aurélia Salvatore ienny bairro vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.E.F Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Rafaela Cristina viniski lopes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Anthony Henrique viniski lopes de Almeida

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2063 de 3831**

Nome

Anthony henrique viniski lopes de almeida

Data de nascimento

21/12/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Rafaela Cristina viniski lopes [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Caibar de Almeida filho

Endereço completo

Aurélia Salvatore ienny 993

Unidade Escolar de Matrícula

Emef Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [x] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Dayane Gonçalves de Araújo Franca

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isa Vitória Araújo Gomes

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isa Vitória araujo Gomes

Data de nascimento

14 de agosto 2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Dayane Gonçalves de Araújo Franca [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Claudeson Gomes Costa [redacted]

Endereço completo

Rua Renivaldo Ieni

Unidade Escolar de Matrícula

Emei Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Noelle Rosseti da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lucca Henrique Rosseti Costa

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lucca Henrique Rosseti Costa

Data de nascimento

14/08/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Noelle Rosseti da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Carlos Barboza da Costa Filho [redacted]

Endereço completo

Rua Antônio Scandiuzzi Filho n°673

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.E.F Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [x] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tainá Silva Fontana

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Vitória Fontana Felisberto 8 anos , Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Vitória Fontana Felisberto

Data de nascimento

05/06/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Tainá Silva Fontana [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua placedino Arantes de Oliveira n°686

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luis Fernando Nogueira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luis Guilherme Almeida Nogueira 10 anos oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- (●) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luis Guilherme Almeida Nogueira

Data de nascimento

07/08/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Luziane almeida da Conceição

Nome completo do Pai e número de RG

Luis Fernando Nogueira

Endereço completo

R Manoel tormena 672

Unidade Escolar de Matrícula

Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2095 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Alquiria batista leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ruan matheus silva leite. 7 anos. Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2098 de 3831**

Nome

Ruan matheus silva leite

Data de nascimento

17/02/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Marilaine leite da silva

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Euclides moretti, 101, herminio bernardon

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Alquiria batista leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Aylla victoria leite

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Aylla victoria leite

Data de nascimento

18/10/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Marilaine leite da silva

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Euclides moretti, 101, herminio bernardon

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Giovana dos Santos Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Benício Silva Siqueira, 2 anos Fausa

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Benício Silva Siqueira

Data de nascimento

11032023

Nome completo da Mãe e número de RG

Giovana dos Santos Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

John Erick Ribeiro Siqueira, [redacted]

Endereço completo

Maria Angela Jorge Cagliari

Unidade Escolar de Matrícula

Emei Fauza Jorge David

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Isla Naiara silva Masson

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Marjorie ferreira santos, 8 anos Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Marjorie ferreira santos

Data de nascimento

15/02/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Isla Naiara silva Masson [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Chácara nossa senhora de Fátima

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elaine Cristina Mendonça da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lourenço Mendonça da Silva, 6 anos, Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lourenço Mendonça da Silva

Data de nascimento

08/10/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Elaine Cristina Mendonça da Silva ,

Nome completo do Pai e número de RG

Elias Missias da Silva, [redacted]

Endereço completo

Rua Juvenal Campos, 487 , Aparecida Jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lilian Dos Reis Norberto

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Tauany emanuelly marani 08 anos escola Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Nada a informar

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Tauany emanuelly marani

Data de nascimento

29/12/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Lilian dos reis noaberto [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Antônio César Marani. Não tenho de cor o número do. Documento

Endereço completo

Rua Marcelo Junior Lopes. Bairro Aparecida Jorge. Número 570. Casa

Unidade Escolar de Matrícula

E. M. F Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [x] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tauane de Almeida Leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luísa de Almeida Leite Relíquias

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luísa de Almeida Leite Relíquias

Data de nascimento

01022019

Nome completo da Mãe e número de RG

Tauane de Almeida Leite [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

João Ricardo Relíquias

Endereço completo

R:Luiz Colmanetti n555 Vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elaine Cristina Colucci

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Vitória Colucci Gomes

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Vitória Colucci Gomes

Data de nascimento

14/02/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Elaine Cristina Colucci

Nome completo do Pai e número de RG

Jeferson humberto Gomes

Endereço completo

Rua antonia bortoleto 946

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tamiris de Almeida Leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Miguel Moura Leite Evangelista, 7 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Miguel Moura Leite Evangelista

Data de nascimento

15.10.2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Tamiris de Almeida Leite

Nome completo do Pai e número de RG

Tiago Moura Evangelista

Endereço completo

Rua Luiz Colmanetti. Bairro Vila Elza. 555

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luana Aparecida Ferraz vieira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Sophia Victoria vieira Lisboa 11 anos Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Sophia Victoria vieira Lisboa

Data de nascimento

24/07/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Luana Aparecida Ferraz vieira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

João stuber

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luciene Firmino da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Luis Firmino da Silva (8anos) Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Luis Firmino da Silva

Data de nascimento

21/08/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Luciene Firmino da Silva /[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Otávio peiraço /379/ Dante scandizzi

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.E.F. OSWALDO CAMPOS

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Francisca Donata Bandeira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Wender Firmino Bandeira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Wender Firmino Bandeira

Data de nascimento

05052016

Nome completo da Mãe e número de RG

Francisca Donata Bandeira

Nome completo do Pai e número de RG

William Firmino da Silva

Endereço completo

William Garcia da Silveira

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [x] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2179 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gisele da Silva Damasio Souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isadora Maria da Silva Souza ,7anos ,EMEF Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (•) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isadora Maria da Silva Souza

Data de nascimento

28/03/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Gisele da Silva Damasio Souza [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Rogério Cleber de Souza [redacted]

Endereço completo

Rua cento e três número 610 bairro Aparecida Jorge

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tamiris Araújo dos Santos Rodrigues

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Lucca dos Santos Rodrigues

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Lucca dos Santos Rodrigues

Data de nascimento

02/03/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Tamiris Araújo dos Santos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Joriel Borges Rodrigues RG[redacted]

Endereço completo

Rua: Canários n 145 bairro : jardim Anésio Scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Angélica Cristina Leal Ferreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Vitória Cristina Leal Ferreira 10 anos Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Período de manhã

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Vitória Cristina Leal Ferreira

Data de nascimento

10/02/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Angélica Cristina Leal Ferreira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ricardo de Sousa Ferreira [redacted]

Endereço completo

Avenida Luís Basso 161natal Abadio de Lacerda

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Renata bispo Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Nara Kamilla bispo Santos, 9 anos, escola Osvaldo campor.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Nara Kamilla bispo Santos

Data de nascimento

07/03/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria Renata bispo Santos N do [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

??????????

Endereço completo

Rua Arnaldo scandiuzzi 71

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campor

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☑ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Patrick Souza de Mendonça

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Miguel da Silva Mendonça, 6 anos e EMEF Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ◉ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- (●) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Formulário bem confuso, visto que há perguntas que não estão claras

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Miguel da Silva Mendonça

Data de nascimento

10/10/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Tuani Cristina Domiciano da Silva / [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Patrick Souza de Mendonça / [redacted]

Endereço completo

Rua Júlio Rama, 1524 - Vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jessiane Cristina Gomes da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isabelly Sofia da Silva Abdala Prado

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Bebê,menor de seis meses

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heitor Noah santos da Silva

Data de nascimento

03/04/2025

Nome completo da Mãe e número de RG

Jessiane Cristina Gomes da Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Fernando dos Santos da Silva

Endereço completo

Rua Henrique Jorge Huck número 31

Unidade Escolar de Matrícula

Creche

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Nicole Ribeiro farias

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Elloá Gabrielly Ribeiro de Lima
8 anos
Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- (●) Outro: Nenhuma

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Elloá Gabrielly Ribeiro de Lima

Data de nascimento

24/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Nicole Ribeiro farias [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Weslei Gomes de Lima

Endereço completo

Rua: Marcelo Junior lopes N:580
Bairro: Aparecida jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fabiana cunha Ferreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Miguel cunha ferreira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Miguel cunha ferreira

Data de nascimento

12022017

Nome completo da Mãe e número de RG

Fabiana cunha Ferreira

Nome completo do Pai e número de RG

Hernane Souza Ferreira

Endereço completo

Maria Guilhermina rozin 887 Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Genario Francisco Moreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Samuel Henrique Moreira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- (●) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Samuel Henrique Moreira

Data de nascimento

17/08/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Nome completo do Pai e número de RG

Genario Francisco Moreira [redacted]

Endereço completo

Avenida olicio comanete

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tania Domiciano

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Tiffany 10 anos Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Tiffany Gabrieli Domiciano

Data de nascimento

01/08/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Tania Evelin Furtado Domiciano [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ebert Eric Estel Domiciano [redacted]

Endereço completo

Maria basso 470

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Joseane Aparecida Fontana Pereira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lorenzo Fontana Pereira, 7 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lorenzo Fontana Pereira

Data de nascimento

11/01/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Joseane Aparecida Fontana Pereira, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

César Luiz Pereira, [redacted]

Endereço completo

João Scandiuzzi n°868, centro

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Patrícia Gleice dos Santos Vieira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Sofia Lorena dos Santos Vieira,10 anos, escola Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Sofia Lorena dos Santos Vieira

Data de nascimento

19/07/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Patrícia Gleice dos Santos Vieira, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Adriano Vieira da Silva

Endereço completo

Rua dos Curiós, 65 bairro anesio Scandiuzzi CEP 14552-388, Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Julia rosa silva freitas

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Mario fernando freitas sehara

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Mario fernando freitas sehara

Data de nascimento

11082016

Nome completo da Mãe e número de RG

Julia rosa silva freitas [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Atonio fernando sehara [redacted]

Endereço completo

Rua: Capitao João Terra 471 fundo Bairro centro

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [x] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 2270 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Estela Inamine Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Mariana Hauck Manso de Oliveira, 7 anos , Emef Oswaldo Campos.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Mariana Hauck Manso de Oliveira

Data de nascimento

14/01/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria Estela Inamine Oliveira RG:[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Leandro Ribeiro de Oliveira

Endereço completo

Rua José Name

Unidade Escolar de Matrícula

Emef Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jéssica maria

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lavinia vitória blohem espinetti,8 anos , Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Benjamin Tadeu blohem espinetti

Data de nascimento

22/03/2023

Nome completo da Mãe e número de RG

Jéssica Maria ota espinetti

Nome completo do Pai e número de RG

Cristiano blohem da cruz

Endereço completo

Alameda das begônias

Unidade Escolar de Matrícula

Fauza

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fransuelen Cristina Alves arão

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Sophia vitória Alves pachetti 7 anos Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Sophia vitória Alves pachetti

Data de nascimento

10112017

Nome completo da Mãe e número de RG

Fransuelen Cristina Alves Arão [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Alex da Silva Oliveira Campos Pachetti

Endereço completo

Lorenço Cristóvão 409

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2291 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lorena Tòrmena Barbosa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Sophia Barbosa Moreira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

SOPHIA Barbosa Moreira

Data de nascimento

06/04/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Lorena tormena Barbosa

Nome completo do Pai e número de RG

Paulo Samuel de Oliveira Moreira

Endereço completo

Rua :MANOEL Tormena, número:742

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cynthia Gabriela Gonçalves Lima

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Sérgio dos Santos Lima

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Pedro Sérgio dos Santos Lima

Data de nascimento

10/07/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Cynthia Gabriela Gonçalves Lima [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Armando Delmiro dos Santos [redacted]

Endereço completo

Rua Marcelo Junior Lopes

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marcilene da silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Guilherme lúcio da Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Pedro Guilherme lúcio da Silva

Data de nascimento

01.09.2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Marcilene da silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Geraldo lúcio da Silva Filho

Endereço completo

Rua dos canários 155 bairro anesio scandiuzzi aramina sp

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Giselle Pinezi Gonçalves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

7

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Agnes Alexia Pinezi Iadocicco

Data de nascimento

06/08/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Giselle Pinezi Gonçalves [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cléber oliveira Iadocicco [redacted]

Endereço completo

Heraclides Fernandes 590 casa 1

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Rosenilda luzia de souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

CPF: [redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Carlos Alessandro Souza Silva
Idade: 10 anos
Escola: EMF Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Carlos Alessandro Souza Silva

Data de nascimento

20/05/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Rosenilda luzia de souza
RG [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Carlos Pereira da Silva

Endereço completo

Bairro:Aparecida Jorge
Rua:101
N.casa:719

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José de Araújo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gleice prestes barreto

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Pereira Barreto 9 anos Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Sim dejeso rematrícular o meu único filho ..de preferência no período da manhã 🙏

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Pereira barreto

Data de nascimento

01072016

Nome completo da Mãe e número de RG

Gleice prestes barreto [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Thiago Pereira Barreto

Endereço completo

Rua jose hipolito 507

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Helivania batista elias

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Kemilly batista Miranda de Souza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Kemilly batista Miranda de Souza

Data de nascimento

24/12/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Helivania batista elias [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ederson Denis Miranda de Souza [redacted]

Endereço completo

Rua: José Lopes neto bairro: vila Elza número:1302

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cristina Aparecida Alves Penha

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isabella Cristina Alves Penha

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Preciso que ela esteja no período da manhã

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isabella Cristina Alves Penha

Data de nascimento

27.07.2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Cristina Aparecida Alves Penha [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Giovanni Donizete Penha [redacted]

Endereço completo

Delci morete,99

Unidade Escolar de Matrícula

EE Fábio José De Araujo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lais chaves Venceslau de Almeida

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lorenzo Antônio chaves Honório

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Carolaine Ferreira de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Hellena Vitória Ferreira Lisboa, 7 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Hellena Vitória Ferreira Lisboa

Data de nascimento

11/07/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

[redacted]

Endereço completo

João Bento Pereira, 91, aramina-sp

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.E.F Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☑ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Claudia Aparecida da Silveira Polydoro

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Manuela da Silveira Polydoro

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Manuela da Silveira Polydoro

Data de nascimento

20/05/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Claudia Aparecida da Silveira Polydoro - 454989970

Nome completo do Pai e número de RG

José Donizete Polydoro

Endereço completo

Rua Renivaldo Ieny, 30 - Arnaldo Scandiuzzi - Aramina/SP

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2368 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Micheli Aparecida prado

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

José Miguel Prado carrer

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

José Miguel prado carrer

Data de nascimento

24062016

Nome completo da Mãe e número de RG

Micheli Aparecida prado [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Adriano carrer da silva

Endereço completo

Pedro Álvaro biliato

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Claudijane dos santos silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Oliver Heitor, 6 anos , Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Oliver Heitor dos santos pachetti

Data de nascimento

19/10/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua capitão scandiuzzi,N°640- centro

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☑ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Caludijane dos santos silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ester , 9 anos , Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ester vieira dos santos

Data de nascimento

26/06/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua capitão scandiuzzi,N°640

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2389 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gabriely Cirino

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Fernanda Cirino

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Fernanda Cirino

Data de nascimento

10/03/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Gabriely de souza cirino victório [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

francisco máximo balieiro 24

Unidade Escolar de Matrícula

oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luís Fernando nogueira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luís Guilherme Almeida nogueira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- (●) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Luís Guilherme Almeida nogueira

Data de nascimento

07/07/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Luziane Almeida da Conceição

Nome completo do Pai e número de RG

Luís Fernando nogueira [redacted]

Endereço completo

Manoel tormena

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Meiri Denise da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Luíza Teodoro 11 anos
E E Fábio José de Araújo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria luíza Teodoro

Data de nascimento

17/07/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Meiri Denise da Silva
RG: [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Richar Gustavo Teodoro
RG:[redacted]

Endereço completo

Lourenço Cristóvão
N°264

Unidade Escolar de Matrícula

EE Fábio José de Araújo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Talita Rosa Ribeiro Campioni

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Arthur Gabriel Ribeiro Domiciano 10 anos Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Arthur Gabriel Ribeiro Domiciano

Data de nascimento

17/07/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Talita Rosa Ribeiro Campioni [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Eduardo Domiciano Junior [redacted]

Endereço completo

Rua Maria De Lourdes Maciel Bortoleto

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cassia Aparecida Pereira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isabela Pereira Braz

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isabela Pereira Braz

Data de nascimento

16/03/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Cassia Aparecida Pereira RG [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Rogerio Braz da Silva RG [redacted]

Endereço completo

Rua: Manoel Gonçalves 673
Bairro: Arlindo Alves de Almeida CEP 14552008 Aramina SP

Unidade Escolar de Matrícula

Escola Fábio José de Araújo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

MARCELO rodrigo custodio de oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João marcelo Rodrigues de Oliveira, 09 anos, oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- (●) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João marcelo Rodrigues de Oliveira

Data de nascimento

21/12/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Janaína oliveira Rodrigues couto

Nome completo do Pai e número de RG

Marcelo rodrigo custodio de oliveira RG[redacted]

Endereço completo

Rua Maria Angela Jorge cagliari n 771, bairro Aparecida jorge Aramina sp

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Rejane Aparecida de Assis Corrêa Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Tayla Vitória Corrêa da Silva, 9 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Vai completar 4 anos em abril

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Tenho 2 filhas, uma já estuda, e a outra que vai completar 4 anos , pretendo matrícular na EMEI em 2026

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Tayla Vitória Corrêa da Silva

Data de nascimento

01/04/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Rejane Aparecida Assis Corrêa Silva.

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Suelen Cristina de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Júlia Oliveira Rodrigues

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Júlia Oliveira Rodrigues

Data de nascimento

10/06/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Suelen Cristina de Oliveira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cássio Rodrigues custódio pereira [redacted]

Endereço completo

Afonso Garcia da silveira n 534

Unidade Escolar de Matrícula

Escola Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Camila Sanches da Silveira Gomes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heloísa Sanches da Silveira Gomes. 7 anos. Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heloísa Sanches da Silveira Gomes

Data de nascimento

12/071/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Camila Sanches da Silveira Gomes [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Kelson Nunes Gomes [redacted]

Endereço completo

Rua Renivaldo Ieni 20

Unidade Escolar de Matrícula

2 ano
Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marleide Viana

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Laysa Maria Viana da Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Laysa Maria Viana da Silva

Data de nascimento

09/07/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Marleide Viana [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Danilo junior da Silva

Endereço completo

R; Carlos Hussar n,;715

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☑ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Daiana da Silva Eusébio

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Davi Eusébio Silva, 9 anos , Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Pedro Davi Eusébio Silva

Data de nascimento

11/11/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Daiana da Silva Eusébio [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Falecido

Endereço completo

José name, 488,vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [x] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cassiana Rodrigues da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Emanuelly Vitória Furtado

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Emanuelly Vitória furtado

Data de nascimento

10/11/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Cassiana Rodrigues da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

André Luiz Furtado [redacted]

Endereço completo

Carlos hússar

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Esther Ferreira da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Esther Ferreira da Silva 8 anos
OSVALDO CAMPOS

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Esther Ferreira da Silva

Data de nascimento

23/02/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Danieli Rozin Ferreira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Tiago Domiciano da Silva

Endereço completo

Olimpia Perin Corrêa 722
Jardim Arlindo Alves de Almeida
Aramina Sp

Unidade Escolar de Matrícula

OSVALDO CAMPOS

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Kelly karoline Cordeiro de Souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

Cpf

Nome da criança, idade e escola. *

Gabrielly Cordeiro De Souza
11 anos
Fabio José

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Gabrielly Cordeiro De Souza

Data de nascimento

05072014

Nome completo da Mãe e número de RG

Kelly karoline Cordeiro de Souza [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Sitio São Sebastião

Unidade Escolar de Matrícula

Fabio José

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tauany Priscilla Ribeiro Duarte

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Eduardo Duarte Vicentim 7 anos. EMEF OSWALDO CAMPOS

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Eduardo Duarte Vicentim

Data de nascimento

06/06/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Tauany Priscilla Ribeiro Duarte [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Wilian rodrigues vicentim

Endereço completo

Rua Aurélia Salvatore ienny 1371 vila Elza aramina

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [x] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tauany Priscilla Ribeiro Duarte

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Eduardo Duarte Vicentim

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Eduardo Duarte Vicentim

Data de nascimento

06/06/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Tauany Priscilla Ribeiro Duarte [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Wilian rodrigues vicentim

Endereço completo

Aurélia Salvatore ienny 1371 vila Elza aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Emef Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [x] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Leidiane Gobbi de Oliveira Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luiza de Oliveira Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luiza de Oliveira Silva

Data de nascimento

29 de outubro de 2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Leidiane Gobbi de Oliveira Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Luiz Fernando Maria da Silva

Endereço completo

Rua abrao Jorge 613

Unidade Escolar de Matrícula

Escola Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Larissa Karine de Oliveira Baptista

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Miguel Baptista de Souza
4 anos
Emei

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

João Miguel Baptista de Souza

Data de nascimento

02/02/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Larissa Karine de Oliveira Baptista [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cleiton Carvalho de Souza [redacted]

Endereço completo

Rua renivaldo yenni

Unidade Escolar de Matrícula

Emei

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Taynara Franciele Severino da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antonella Beatriz Oliveira da Silva, 8 anos, Oswaldo Vampos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Antonella Beatriz Oliveira da Silvia

Data de nascimento

20/09/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Taynara Franciele Severino da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Petrônio Oliveira da Silva

Endereço completo

Rua Beija Flores 130

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Alesandra Requi

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Carlos Requi Ribeiro, 7 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Carlos Requi Ribeiro

Data de nascimento

13/11/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Alesandra Requ[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Wellington Carlos Ribeiro

Endereço completo

Rua Afonso Garcia da Silveira , 524, centro Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2529 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luciana Tainá Ribela

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Eduarda Ribela Silva
9 anos
Escola Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Eduarda Ribela Silva

Data de nascimento

18/01/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Luciana Tainá Ribela
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gilmar da Silva Santos

Endereço completo

Rua Algusto Antônio da Silva
135

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Caroline Bonomi Fontana

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Caleb Fontana Scalon, 7 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Caleb Fontana Scalon

Data de nascimento

08/09/18

Nome completo da Mãe e número de RG

Caroline Bonomi Fontana, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Carlos Henrique Zanin Scalon

Endereço completo

Maria Basso, 490, Arnaldo scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☑ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elaine Mendes Basso Masson

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Samuel Basso Masson 7 anos Oswaldo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Samuel Basso Masson

Data de nascimento

07/02/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Elaine Mendes Basso Masson [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

José Ricardo Masson [redacted]

Endereço completo

Décio Julião 40 Vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Keli Cristina da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ruan Pedro da Silva Trindade ,10 anos ,Atualmente Oswaldo Campos ,anos 2026 Fábio José

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Tem 2 anos

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2553 de 3831**

Nome

Ruan Pedro da Silva Trindade

Data de nascimento

08/06/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Keli Cristina da Silva, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

nao tem convívio

Endereço completo

Arnaldo Zeferino de Paula, 390,Dante Scandiuzz

Unidade Escolar de Matrícula

Atualmente Oswaldo campos ,no ano 2026 Fábio José

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fabricia da Silva Mota

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Valentina da Silva Mota
8anos
Escola Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Valentina da Silva Mota

Data de nascimento

07/11/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Fabricia da Silva Mota [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Magdo Pereira Mota [redacted]

Endereço completo

Rua Juvenal Campos
676 Vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

Escola Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2564 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Graziela Piqui da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Benício Tormena Guerra, 09 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- (●) Outro: Madrasta

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Benício Tormena Guerra

Data de nascimento

30/04/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Giulia Airam Tormena [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Renan Pereira guerra

Endereço completo

Rua Denitto Batistetti , 1491, Res Aparecida Jorge - Aramina - SP

Unidade Escolar de Matrícula

E M E F Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☑ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2571 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Linamara Gomes da Silva Cardoso

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Bárbara Luiza Gomes Rezende ,7 anos ,Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- (●) Outro: Não tenho uma criança que não estuda em casa

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Bárbara Luiza Gomes Rezende

Data de nascimento

05/10/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Linamara Gomes da Silva Cardoso [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Roger Rezende Cardoso [redacted]

Endereço completo

Rua:Maria Ângela Jorge cagliari 910

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 2578 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ana Paula Aparecida dos Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Alícia dos santos Martins 7 anos Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

alícia permanecera no integral devido eu trabalhar e chegar em casa às 16:00

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2581 de 3831**

Nome

Alícia dos santos Martins

Data de nascimento

18/04/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Ana Paula aparecida dos santos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Robert Rosemberg jesus dos santos martins

Endereço completo

octavio pieraço número 300 Dante scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Mariana Ferreira dos Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Cecília Soares dos Santos Calixto,8 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Cecília Soares dos Santos Calixto

Data de nascimento

05/07/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Mariana Ferreira dos Santos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gustavo Soares Calixto

Endereço completo

Capitão João Terra 403 centro

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Rosalina da cunha

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Clara Moura da Silva 11 Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ◉ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- (●) Outro: Avó de criação

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Clara Moura da silva

Data de nascimento

23.08.2013

Nome completo da Mãe e número de RG

Cynd moura cruz

Nome completo do Pai e número de RG

Eber da Silva souza

Endereço completo

Rua Francisco gama 739

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José de araujo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Roselaine Aparecida Fonseca Costa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Hadassa Victoria Fonseca dos Santos 10 anos ,Escola Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Hadassa Victoria Fonseca dos Santos

Data de nascimento

13/02/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Roselaine Aparecida Fonseca Costa
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Antônio da cruz da Silva Santos

Endereço completo

Rua Antônio scandiuzzi filho 685

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José de Araújo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fernanda Cristina Moreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heloísa Moreira Lara, 9 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Nenhum

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não temos

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- (•) Outro: Não temos

Outras observações.

Não temos

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Não temos

Data de nascimento

Não temos

Nome completo da Mãe e número de RG

Não temos

Nome completo do Pai e número de RG

Não temos

Endereço completo

Não temos

Unidade Escolar de Matrícula

Não temos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☑ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ana Ester Rodrigues da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luis Miguel Rodrigues de Souza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luis Miguel Rodrigues de Souza

Data de nascimento

01/08/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Ana Ester Rodrigues da Silva/[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Anilton Batista de Souza

Endereço completo

Abraão Jorge 1439

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Monize Cristina ribeiro

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Miguel ribeiro de Souza 7 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Miguel ribeiro de souza

Data de nascimento

04/05/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Monize Cristina ribeiro

Nome completo do Pai e número de RG

Levi Carlos Martins de Souza

Endereço completo

Maria das graças PERIM Moraes 125 jardim Oliveira

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☑ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Melina Aparecida Silva Basso

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luísa Silva Basso, 6 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Luísa Silva Basso

Data de nascimento

04/01/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Melina Aparecida Silva Basso [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Felipe Silva Basso Pereira [redacted]

Endereço completo

Rua Filomena Paterra Requi, n150
Bairro Aparecida Jorge CEP 14552-118

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos - Aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Município de Aramina - SP
Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lorena caroline bassi jesuino rodrigues

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heitor jesuino rodrigues 8 anos Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heitor jesuino rodrigues

Data de nascimento

27/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Lorena caroline bassi jesuino rodrigues [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Elizomar da Cruz Rodrigues Junior

Endereço completo

Capitão João terra 523 centro aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marilia Cristina Borges de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Matheus Henrique Borges de Oliveira.8anos Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Matheus Henrique Borges de Oliveira

Data de nascimento

05/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Marilia Cristina Borges de Oliveira.[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cleyton cristiano de oliveira.[redacted]

Endereço completo

Av.arnaldo scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

3 ano

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lilian Alda Borges

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Miguel Borges da Silva Gomes
9 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Miguel Borges da Silva Gomes

Data de nascimento

13/05/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Lilian Alda Borges [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Edson Tiago da Silva Gomes

Endereço completo

Júlio Felipe da Silva 10

Unidade Escolar de Matrícula

5 ano

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Juliana Cristina de Andrade

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Andrade Faria , 7 anos , Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Liz Andrade Faria

Data de nascimento

10/10/2022

Nome completo da Mãe e número de RG

Juliana Cristina de Andrade-[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Diego Pavan Faria -[redacted]

Endereço completo

Avenida Luís Basso 321 - Bairro: Natal Abadio Lacerda

Unidade Escolar de Matrícula

Fauza Jorge David

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Natália Fernanda Paiva Marcelino

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luís Otávio Paiva Marcelino
11 anos
6 ano

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luís Otávio Paiva Marcelino

Data de nascimento

22/09/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Natália Fernanda Paiva Marcelino [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Alessandro Silva Marcelino [redacted]

Endereço completo

Aurélia Salvatori ienny 1366

Unidade Escolar de Matrícula

Fabio José

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gislene Pereira dos Santos Ramos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Enzo Gabriel Santos Alves Dias 11 anos escola Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não tem

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não tem

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Não

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Daiana da Silva Eusébio

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Davi Eusébio Silva, 09, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Laissa Paulo dos Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Nicolas Gabriel dos Santos mota
7 anos
E.m.f Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não pretendo agora

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Nicolas Gabriel dos Santos mota

Data de nascimento

20/06/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Laissa Paulo dos Santos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Sancler Nicolas da Silva mota [redacted]

Endereço completo

Julio rama 1464. Vila elza

Unidade Escolar de Matrícula

E.E.M.F Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Débora Borges Martins

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Levi Borges Baptista, 11 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ◉ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Outras observações.

Esse é o último ano do meu filho na Oswaldo Campos

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Levi Borges Baptista

Data de nascimento

04/09/2025

Nome completo da Mãe e número de RG

Débora Borges Martins, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ivair Silva Baptista

Endereço completo

Placedino Arantes de Oliveira, 750

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Talia Roberta dos santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ruan Lucca santos de oliveira 7 anos EMEF Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ruan Lucca santos de oliveira

Data de nascimento

14/06/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Talia Roberta dos santos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Oswaldo campos 610
Jardim Arlindo Alves de Almeida

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Mara Fernanda Lourenço

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Lucas da Silva 8 anos Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Lucas da Silva

Data de nascimento

11/11/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Mara Fernanda Lourenço [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Otávio pieraco n349 bairro Dante scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 2711 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Raíssa Ráfila Jorge Ferreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Calebe Jorge Ferreira Cantanhede 6 anos EMEF OSWALDO CAMPOS

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Calebe Jorge Ferreira Cantanhede

Data de nascimento

15/02/19

Nome completo da Mãe e número de RG

Raíssa Ráfila Jorge Ferreira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Júlio Rama,790, vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elizangela AP Masson Figueiredo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gael Masson Figueiredo 8 anos escola Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Gael Masson Figueiredo

Data de nascimento

04/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Elizangela AP Masson Figueiredo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Júlio Cesar Figueiredo

Endereço completo

Antônio Ribeiro Lacerda n 875

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jaqueline Almeida de Souza Lima

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Anny Sophia Almeida de Souza Lima

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Anny Sophia Almeida de Souza Lima

Data de nascimento

28 11 18

Nome completo da Mãe e número de RG

Jaqueline Almeida de Souza Lima [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Arlindo da Costa Eusébio Lima [redacted]

Endereço completo

Bairro Anésia escandiuze 25 rua João de Barro

Unidade Escolar de Matrícula

Escola Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [x] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Talia Rafaela Vieira Samuel

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Valentina 10 anos Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Valentina Vieira da Conceição

Data de nascimento

04/08/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Talia Rafaela Vieira Samuel [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Recanto das palmeiras

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [x] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Livia Aparecida Pierasso Nascimento

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Miguel valdeir Nascimento Brito 08
Otavio valdeir Nascimento Brito 08
Oswaldo Cmpos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Miguel valdeir Nascimento Brito Otávio valdeir Nascimento Brito

Data de nascimento

22/06/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Livia Aparecida Pierasso Nascimento

Nome completo do Pai e número de RG

Valdeir Lucas Brito

Endereço completo

Rua Olímpia perim Corrêa bairro jardim A A de Almeida 882

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Michelle Pereira Seabra de carvalho

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ana Letícia Seabra de carvalho

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ana Letícia Seabra de carvalho

Data de nascimento

21/12/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Michelle Pereira Seabra de carvalho [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ricardo ignacio de carvalho [redacted]

Endereço completo

Rua Reinaldo Pinheiro .. res Aparecida Jorge 160 Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018
Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | Ano VII | Edição nº 1151 | Página 2753 de 3831

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Wellica aparecida Geraldo dos santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Alice dos Santos Gomes

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Alice dos Santos Gomes

Data de nascimento

25/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Wellica aparecida Geraldo dos Santos

Nome completo do Pai e número de RG

Rodrigo gomes

Endereço completo

Heraclides Fernandes

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Raquel Ignacio de Faria Brandão

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Marcela Ignacio Brandão 9 Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2762 de 3831**

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Marcela Ignacio Brandão

Data de nascimento

15/03/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Raquel Ignacio de Faria Brandão [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Osvaldir Brandão [redacted]

Endereço completo

Sebastião Rosa dos Santos

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 2767 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marcilia Tormena Siqueira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

CPF [redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

José Eurípedes Arantes Netto 7 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

José Eurípedes Arantes Netto

Data de nascimento

14/12/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Vitória Aparecida Pageu Arantes

Nome completo do Pai e número de RG

Mateus Tormena Siqueira

Endereço completo

Augusto António da Silva 155

Unidade Escolar de Matrícula

3 ano

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Vitória Aparecida Pageu Arantes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Marco Otávio Arantes Siqueira 7 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Marco Otávio Arantes Siqueira

Data de nascimento

14/12/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Vitória Aparecida Pageu Arantes

Nome completo do Pai e número de RG

Mateus Tormena Siqueira

Endereço completo

Augusto António da Silva

Unidade Escolar de Matrícula

3 ano

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tainara Cintia Peres da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heloá Emanuelly Silva londe
6 anos
Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heloá Emanuelly.silva londe

Data de nascimento

12/02/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Tainara Cintia Peres da Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Flávio Alexandre Cassimiro londe

Endereço completo

Ozório Lázaro de Mendonça

Unidade Escolar de Matrícula

Aramina

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tainara Cintia Peres da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Helena lís Silva londe
10 meses
Fauza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◉ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Helena lís Silva londe

Data de nascimento

01/11/2024

Nome completo da Mãe e número de RG

Tainara Cintia Peres da Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Flávio Alexandre Cassimiro londe

Endereço completo

Ozório Lázaro de Mendonça

Unidade Escolar de Matrícula

Fauza

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Grazieli Cristina Dos Santos Bezerra da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Manuelli dos Santos Bezerra da Silva
9 anos escola Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Manuelli dos Santos Bezerra da Silva

Data de nascimento

02/01/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Grazieli Cristina dos Santos Bezerra da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Fernando Bezerra da Silva [redacted]

Endereço completo

Heráclito Fernandes n 507 vila elza

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Thaysa Ferreira da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Thaylla Ferreira Santos
11 anos
Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Thaylla Ferreira Santos

Data de nascimento

30/07/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Thaysa Ferreira da Silva, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

José Tarciano Silva Santos [redacted]

Endereço completo

Maria Angela Cagliari ,901
Aparecida Jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Aline Elesbão Gonçalves de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Adriele Vitória Elesbão Lourenço

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Adriele Vitória Elesbão Lourenço

Data de nascimento

02/07/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Aline Elesbão Gonçalves de Oliveira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ricardo Humberto Lourenço [redacted]

Endereço completo

José Bonome Furlan 731

Unidade Escolar de Matrícula

E E Fábio José de Araujo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 2816 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Aline Elesbão Gonçalves de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ítalo Leonardo Oliveira Batista, 8 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ítalo Leonardo Oliveira Batista

Data de nascimento

22/09/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Aline Elesbão Gonçalves de Oliveira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Leonardo Romes Batista dos Santos

Endereço completo

José Bonome Furlan 731

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Andresa Cristina Lisboa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Alice Aparecida Lisboa Teodoro 7 anos e 9 meses Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Alice Aparecida Lisboa Teodoro

Data de nascimento

14/12/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Andresa Cristina Lisboa [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Diego Henrique Teodoro

Endereço completo

Rua canários anesio scandiuzzi 175

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Eliana Pedroso guiotti souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Agatha Iasmin Pereira dos Santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Responsável

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro:

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- (●) Outro: Responsável

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Agatha Iasmin Pereira dos Santos

Data de nascimento

23/11/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Eliana Pedroso guiotti souza [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Laudelino Cassiano de Souza [redacted]

Endereço completo

Rua Valentino chavaglia 20

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Danieli Venceslau de Almeida Moretti

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Alice Venceslau Viana , 9anos , Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Alice Venceslau Viana

Data de nascimento

13/06/16

Nome completo da Mãe e número de RG

Danieli Venceslau de Almeida Moretti [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Obeadio Viana

Endereço completo

Antônio Ernesto 1196

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Thaysa Ferreira da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Thaylla Ferreira Santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Thaylla Ferreira Santos

Data de nascimento

30/07/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Thaysa Ferreira da Silva
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

José Tarciano Silva Santos
[redacted]

Endereço completo

Rua: Maria Angela Cagliari,901
Bairro: Aparecida Jorge
Aramina - SP. 14552-104

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 2851 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Daiane Ricardo Dias Gobbi

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maxsuel Ricardo Gobbi, nove anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maxsuel Ricardo Gobbi

Data de nascimento

26/04/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Daiane Ricardo Dias Gobbi, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jackson Gobbi Alves

Endereço completo

Jao boenio de Moraes 95 brejão. Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [x] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Talita Botelho ferrais

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Paulo Lucas botelho ferrais de Oliveira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Paulo Lucas

Data de nascimento

06052019

Nome completo da Mãe e número de RG

Talita botelho ferrais

Nome completo do Pai e número de RG

Luís César de Oliveira junior

Endereço completo

Luís acirio colmanetti

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2865 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Dalila Ap Moretti Favero

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Letícia Manuela Arantes, 10 anos, EMEF Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Letícia Manuela Arantes

Data de nascimento

03/09/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Dalila Ap Moretti Favero, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

André Luiz Arantes, [redacted]

Endereço completo

Capitão Scandiuzzi, 1205

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Elayne Melo de souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Bianca Silva souza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Bianca Silva souza

Data de nascimento

01/11/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria Elayne Melo de Souza [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Janyson Flávio da Silva [redacted]

Endereço completo

Antônio Ribeiro de Lacerda bairro Arlindo Alves n: 785

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Elayne melo de douza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Murilo Silva douza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Murilo Silva Souza

Data de nascimento

02/04/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria Elayne Melo de souza [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Janyson Flávio da Silva [redacted]

Endereço completo

Antônio Ribeiro de Lacerda bairro Arlindo Alves n: 785

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Patrícia Gleice dos Santos Vieira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Sofia Lorena dos Santos Vieira,10anos Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2889 de 3831**

Nome

Sofia Lorena dos Santos Vieira

Data de nascimento

19/07/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Patrícia Gleice dos Santos Vieira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Adriano Vieira da Silva [redacted]

Endereço completo

Rua dos Curiós, 65, bairro anesio Scandiuzzi, CEP 14.552-388

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.E.F Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luis Fernando Nogueira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luis Guilherme Almeida Nogueira 10 anos Lucas Felipe Almeida Nogueira 8 anos oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- (●) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luis Guilherme Almeida Nogueira

Data de nascimento

07/07/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Luziane almeida da Conceição [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Luis Fernando Nogueira [redacted]

Endereço completo

Manoel tormená 672

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2900 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tania Evelin Furtado Domiciano

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Tiffany Gabrieli Domiciano 10 anos Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Tiffany Gabrieli Domiciano

Data de nascimento

01/08/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Tania Evelin Furtado Domiciano [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ebert Eric Estel Domiciano [redacted]

Endereço completo

Maria Basso 470

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Edivania Martins Ota

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Luis Ota Esvarelo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Luis Ota Esvarelo

Data de nascimento

25082015

Nome completo da Mãe e número de RG

Ronaldo dos Santos Esvarelo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ronaldo dos Santos Esvarelo [redacted]

Endereço completo

Eraclides Fernandes 649 vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elisa Fernanda Guadanhin

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Manuella Guadanhin Alves

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Manuella Guadanhin Alves

Data de nascimento

16 - 11 - 2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Elisa Fernanda Guadanhin

Nome completo do Pai e número de RG

Ailton Aves

Endereço completo

Rua Manoel Gonçalves , 723 . Bairro Arlindo Alves De Almeida

Unidade Escolar de Matrícula

Emef Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Danúbia

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Caleb Luiz raiz do santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Nem um

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro:

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Caleb Luiz raiz do santos

Data de nascimento

18.08.2015

Nome completo da Mãe e número de RG

DANÚBIA KELLY DE OLIVEIRA.[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Carlos Messias santos[redacted]

Endereço completo

Juvenal campos 544

Unidade Escolar de Matrícula

Mf.osvaldo do campo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tais Cristina Alves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Rian Alves da Silva 10 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Dezembro

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Rian Alves da Silva

Data de nascimento

16/02/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Tais Cristina Alves [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Fabio José da Silva [redacted]

Endereço completo

Olímpia Perim Correa 703

Unidade Escolar de Matrícula

Fabio José de Araújo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marilan Amelina da Silva Euzebio

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lívia Eduarda Euzebio Duarte

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lívia Eduarda Euzebio Duarte

Data de nascimento

17/08/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Marilan Amelina da Silva Euzebi[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

César Eduardo Duarte

Endereço completo

José Lopes Neto vila elza 1312

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Emily Aparecida Neponuceno de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Marcus Vinicius, 09 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Nada

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (•) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Marcus Vinicius Neponuceno de Oliveira

Data de nascimento

14/02/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Emily Aparecida Neponuceno de Oliveira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Mãe solteira

Endereço completo

Delci Morete 105

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Candida Luana de Faria Praxedes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antonella de Faria Martins , 7 anos escola Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Antonella de Faria Martins

Data de nascimento

16 05 2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Candida Luana de Faria Praxedes [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Felipe Henrique da Silva Martins

Endereço completo

Rua João de Barro número 45 Aramina São Paulo

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ana Paula Marques mateus

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Sophia mateus salviano 10 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Sophia mateus salviano

Data de nascimento

12/09/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Ana Paula Mar[redacted]mateus

Nome completo do Pai e número de RG

Marco Antônio salviano

Endereço completo

Rua Lourenço Cristóvão 260
Bairro herminio bernadon

Unidade Escolar de Matrícula

OSVALDO CAMPOS

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tamires Alberguini de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

428.967.218-35

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Alberguini de Oliveira Ornelas Costa 10 anos Escola :
E.M.E.F Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Alberguini de Oliveira ornelas costa

Data de nascimento

23/01/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Tamires Alberguini de Oliveira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Fazenda Santa Emília

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.E.F Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◉ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Camila Fernanda Polydoro Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Luísa Polydoro de Oliveira, 11 anos, EMEF OSWALDO CAMPOS

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2973 de 3831**

Nome

Maria Luísa Polydoro de Oliveira

Data de nascimento

04/08/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Camila Fernanda Polydoro Oliveira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Renivaldo Ienny, 690

Unidade Escolar de Matrícula

EE Fábio José de Araújo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Mirtes Marisleia Marcelino

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luíza Marcelino Viana de Sousa

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2979 de 3831**

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luiza Marcelino Viana de Sousa

Data de nascimento

18/07/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Mirtes Marisleia Marcelino [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jailton Viana de Sousa

Endereço completo

Capitão João Terra 1307

Unidade Escolar de Matrícula

Fabio José de Araújo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elaine Cristina Colucci

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Vitória Colucci Gomes 10 anos Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2986 de 3831**

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 2987 de 3831**

Nome

Maria Vitória Colucci Gomes

Data de nascimento

24/02/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Elaine Cristina Colucci [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jeferson Humberto Gomes

Endereço completo

Rua Antônia Bortoleto 946

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 2991 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Dayane Gonçalves de Araújo Franca

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isa Vitória Araújo Gomes

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isa Vitória Araújo Gomes

Data de nascimento

14 agosto de 2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Dayane Gonçalves de Araújo Franc[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Claudeson Gomes Costa[redacted]

Endereço completo

Rua renivaldo iene número 420 bairro Arnaldo scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Roselaine Fernanda Rodrigues

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Thabata Rodrigues Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Thabata Rodrigues Silva

Data de nascimento

05/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Roselaine Fernanda Rodrigues [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Milton Cesar da Silva [redacted]

Endereço completo

Rua Heraclides Fernandes 460
Bairro Vila Elza
Cidade Aramina
CEP 14552-370
Estado SP

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fabiana Alves Rodrigues da silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ester Rodrigues da silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Todas na escola

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Não tenho

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ester Rodrigues da silva

Data de nascimento

28 01 2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Fabiana Alves Rodrigues da silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Melquizedequi Pereira da Silva

Endereço completo

Augusto Antônio da Silva 184

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fabiana Alves Rodrigues da silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ana Rodrigues da silva 7 anos Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não tem

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Todas na escola

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ana Rodrigues da silva

Data de nascimento

28 01 2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Fabiana Alves Rodrigues da silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Melquizedequi Pereira da silva

Endereço completo

Augusto Antônio da Silva 184

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Caio César Veloso da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Otávio Henrique da Silva
11 anos
EMEF Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- (●) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Otávio Henrique da Silva

Data de nascimento

31/12/2013

Nome completo da Mãe e número de RG

Naiane Carolaine Belarmino [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Caio César Veloso da Silva [redacted]

Endereço completo

Maria Guilhermina Rosin 797

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Fabio José de Araújo

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◉ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Larissa Cristina Santos de Sousa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Miguel Luccas santos Lourenço

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- (●) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Miguel Luccas santos Lourenço

Data de nascimento

22/06/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Larissa Cristina Santos de Sousa [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Edson Humberto Lourenço [redacted]

Endereço completo

Juvenal Campos

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Giovana dos Santos Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lorenzo Vinícius Silva Siqueira

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lorenzo Vinícius Silva Siqueira

Data de nascimento

15/01/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Giovana dos Santos Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

John Eric Ribeiro Siqueira [redacted]

Endereço completo

Rua María Angela Jorge Cagliari

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José de Araújo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Beatriz Lima de Souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Vitor

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Vitor Manoel Souza Ribeiro

Data de nascimento

16l10l2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Beatriz Lima de Souza [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Alex Eduardo Ribeiro [redacted]

Endereço completo

Capitão João terra centro

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Beatriz Lima de Souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Heloísa

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heloísa lima da Costa

Data de nascimento

01l06l2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Beatriz Lima de Souz[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Raimundo Pereira da Costa [redacted]

Endereço completo

Capitão João terra centro

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Carolina Oliveira dos anjos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Bernardo Anjos Ackermann

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Bernardo Anjos Ackermann

Data de nascimento

25/07/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Carolina Oliveira dos Anjos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Arthur David Ackermann

Endereço completo

Aurélia Salvatori Ienny 1356 Aramina sp vila elza

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 | **Ano VII | Edição nº 1151** | **Página 3061 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tamiris Araújo dos Santos Rodrigues

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Lucca dos Santos Rodrigues ,8 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Lucca dos Santos Rodrigues

Data de nascimento

02 de março 2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Tamiris Araújo dos Santos Rodrigues

Nome completo do Pai e número de RG

Joriel Borges Rodrigues

Endereço completo

Rua canário n 145

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Rita de Cássia Campos Barbosa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Henrique Polydoro Campos Monteiro Barbosa

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Henrique Polydoro Campos Monteiro Barbosa

Data de nascimento

09/02/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Rita de Cássia Campos Barbosa

Nome completo do Pai e número de RG

Paulo Roberto Monteiro Barbosa

Endereço completo

Rua Júlio rama, 1504 Vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Letícia Camargo leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pietro Rafael Camargo Nunes

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Pietro Rafael Camargo Nunes

Data de nascimento

04/04/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Letícia Camargo leite [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Igor Rafael Marani Nunes

Endereço completo

Antônio Pierazo,665,Celso torrezan ,Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Letícia Camargo leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Paulo Miguel Camargo Nunes

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Paulo Miguel Camargo Nunes

Data de nascimento

17/08/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Letícia Camargo leite [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Igor Rafael Marani Nunes

Endereço completo

Antônio Pierazo,665, Celso torrezan, Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

OSWALDO Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Claudia Aparecida da Silveira Polydoro

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Manuela da Silveira Polydoro

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Não tenho criança sem estudar

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Manuela da Silveira Polydoro

Data de nascimento

20/05/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Claudia Aparecida da Silveira Polydoro [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

José Donizete Polydoro

Endereço completo

Rua Renivaldo Ieny número 30 - Arnaldo Scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Priscila Requi

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luísa Requi de Matos, 6 anos, EMEF Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luísa Requi de Matos

Data de nascimento

18/11/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Priscila Requi [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Flávio Ricardo Barreto de Matos [redacted]

Endereço completo

Rua Afonso Cagliari, 1066

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Monique Amância de Paula

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Clara Amância de Paula

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Clara Amância de Paula

Data de nascimento

20122017

Nome completo da Mãe e número de RG

Monique Amância de Paula

Nome completo do Pai e número de RG

Maik Henrique de Paula

Endereço completo

14552162

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tamara Cristieli Silva bezerra

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Bryan augusto silva bezerra,08 anos, oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ◯ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Bryan augusto silva bezerra

Data de nascimento

01/11/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Tamara Cristieli silva bezerra [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jose augusto silva bezerra

Endereço completo

Capitao joao terra 333

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Naione Maria Viana

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Kemilly Emanuely Viana da Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◉ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Kemilly Emanuely Viana da Silva

Data de nascimento

22/09/16

Nome completo da Mãe e número de RG

Naione Maria Viana

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Aurélia Salvatore ienny 1397 vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.E.F Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cassiana Rodrigues da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

40575749806

Nome da criança, idade e escola. *

Emanuelly Vitória Furtado 9 anos Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Emanuelly Vitória furtado

Data de nascimento

10/11/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Cassiana Rodrigues da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

André Luiz Furtado [redacted]

Endereço completo

Carlos Hussar

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Nicole Ribeiro farias

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Elloá Gabrielly Ribeiro de Lima

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Elloá Gabrielly Ribeiro de Lima

Data de nascimento

24/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Nicole Ribeiro farias [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Weslei Gomes de Lima

Endereço completo

Rua:Marcelo Junior lopes C:580 Bairro:Aparecida jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cintia da Silva Biliato

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Bruno Biliato Cagliari, 9 anos , Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Bruno Biliato Cagliari

Data de nascimento

25/01/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Cintia da Silva Biliato

Nome completo do Pai e número de RG

Jonas Cagliari Filho

Endereço completo

Rua João Stuber , número 904 centro, Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Giselle Pinezi Gonçalves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Agnes Alexia Pinezi Iadocicco

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Tem apenas 2 meses de vida

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Agnes Alexia Pinezi Iadocicco

Data de nascimento

06/08/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Giselle Pinezi Gonçalves, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cléber oliveira Iadocicco [redacted]

Endereço completo

Heraclides Fernandes 590 casa1

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Renata Martins Delefrate

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Marcos Vinícius Delefrate Arruda

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao

Município de Aramina - SP
Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 3155 de 3831**

Nome

Marcela delefrate arruda

Data de nascimento

28/01/2025

Nome completo da Mãe e número de RG

Renata martins delefrate [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Michel Gonçalves arruda

Endereço completo

Rua ramos jorge 185

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos aramina

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [x] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Raniara

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Wallace 8 anos escola Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Wallace Gabriel de Souza leal

Data de nascimento

26/08/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Raniara luzia Sousa e silva

Nome completo do Pai e número de RG

Wellington Valter leal

Endereço completo

Rua Maria Guilhermina rosin 777 vila elza

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Azeli Cristine Mendes santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Natália Mendes de Oliveira, EMEI Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (•) Outro: Não

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Minha filha está no quinto ano

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Natália Mendes de Oliveira

Data de nascimento

27032015

Nome completo da Mãe e número de RG

Azeli Cristine Mendes santos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

João aparecido de oliveira

Endereço completo

Rua avenida Luiz basso

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elizangela AP Masson Figueiredo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gael Masson Figueiredo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Não existe criança fora da escola

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Gael Masson Figueiredo

Data de nascimento

04/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Elizangela AP Masson Figueiredo

Nome completo do Pai e número de RG

Julio Cesar Figueiredo

Endereço completo

Antônio Ribeiro Lacerda 875

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ana Ester Rodrigues da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ana Beatriz Rodrigues de Souza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ana Beatriz Rodrigues de Souza

Data de nascimento

05/02/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Ana Ester Rodrigues da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Anilton batidos de Souza

Endereço completo

Abraão Jorge /1439

Unidade Escolar de Matrícula

Fabio José de Araújo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Larissa Karine de Oliveira Baptista

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Carlos Eduardo Baptista de Souza
11 anos
Fábio José de Araújo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Carlos Eduardo Baptista de Souza

Data de nascimento

31 10 2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Larissa Karine de Oliveira Baptista [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cleiton Carvalho de Souza [redacted]

Endereço completo

Rua renivaldo yenni 240

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José de Araújo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 3194 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elisângela Elias da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Messias Elias da Silva Neto

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não tem gestante

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não tem

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Messias Elias da Silva Neto

Data de nascimento

21/01/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Elisângela Elias da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Cristiano de Menezes morette [redacted]

Endereço completo

Marcelo Junior Lopes N 510

Unidade Escolar de Matrícula

Fabio José de Araújo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Aline Cristina Lucca

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Lucas Gomes 8anos. Escola Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Regiane cristielli de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Emanuella Fernanda Oliveira Silva
Oswaldo Campos
9 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Emanuella Fernanda Oliveira Silva

Data de nascimento

20/03/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Regiane cristielli de Oliveira
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Leandro de moura da Silva
Ele faleceu não tenho rg

Endereço completo

Manoel Antônio da Silva 186

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

ana paula aparecida dos santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

alicia dos santos martins

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

nao

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Alicia dos Santos martins

Data de nascimento

18/04/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Ana Paula aparecida dos santos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Robert Rosemberg jesus dos santos

Endereço completo

Otávio pieraço número 300 Dante scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lidiane Maria da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gustavo Henrique da silva gomes, 09 e o Lourenço Gabriel da Silva Gomes 09 EMEF Oswaldo Campos São gêmeos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lourenço Gabriel da Silva Gomes

Data de nascimento

17/03/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Lidiane Maria da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Avenida Luiz basso nu 440 jardim paraíso

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Poliana karolayne da cruz Nunes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Rithaly Fernanda Nunes martins 6 ano Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Rithaly Fernanda Nunes martins

Data de nascimento

06/02/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Poliana karolayne da cruz Nunes [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Diego ourives martins

Endereço completo

Av Antônia rios Quércia 230

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [x] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Geiza blohem da cruz

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luiz Otávio blohem nervo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não tem gestante

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Luiz Otávio blohem nervo

Data de nascimento

08022018

Nome completo da Mãe e número de RG

Geiza

Nome completo do Pai e número de RG

Andre Luiz nervo [redacted]

Endereço completo

Rua dos curió número 50

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Noelle Rosseti da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lucca Henrique Rosseti Costa, 9 anos escola E.M.E.F Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lucca Henrique Rosseti Costa

Data de nascimento

14/08/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Noelle Rosseti da Silva, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Carlos Barboza da Costa Filho [redacted]

Endereço completo

Rua Antônio Scandiuzzi Filho n° 673

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.E.F Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Micheli Aparecida prado

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

José Miguel prado carrer

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Nenhuma

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

José Miguel prado carrer

Data de nascimento

24/06/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Micheli Aparecida prado [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Adriano carrer sa Silva [redacted]

Endereço completo

Pedro Álvaro biliato

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elizangela AP Masson Figueiredo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

28497798813

Nome da criança, idade e escola. *

Gael Masson Figueiredo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Gael Masson Figueiredo

Data de nascimento

04/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Elizangela AP Masson Figueiredo

Nome completo do Pai e número de RG

Júlio Cesar Figueiredo

Endereço completo

Antônio Ribeiro Lacerda 875

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tania Fernanda Neponuceno de Souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Zeender Gabriel Neponuceno de Sousa

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Zeender Gabriel Neponuceno de Sousa

Data de nascimento

09/05/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Tania Fernanda Neponuceno de Souza

Nome completo do Pai e número de RG

Vitor de Sousa Rezende

Endereço completo

Maria Guilhermina rosim

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Isa Gabriela da Silva Ortiz

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Sofia Silva Ortiz, 9 anos. Escola Oswaldo Campos.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Preferência na parte da manhã, porque trabalho!

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Sofia Silva Ortiz

Data de nascimento

09/12/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Isa Gabriela da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ismael Gomes Ortiz [redacted]

Endereço completo

Juventino Tinoco de Rezende 125

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jessica Caroline Mesquita dos Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Gondek neto, 6 anos , escola Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Pedro Gondek Neto

Data de nascimento

02/01/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Jessica Caroline Mesquita dos Santos, R[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gustavo Lacerda Gondek, [redacted]

Endereço completo

Halameda das samambaias, 125 , Parque das Flores

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Poliana da silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

11739309650

Nome da criança, idade e escola. *

Iasmin Silva Rodrigues

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Iasmin silva Rodrigues

Data de nascimento

28 julho 2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Poliana da silva

Nome completo do Pai e número de RG

Iran Rodrigues Santos [redacted]

Endereço completo

Francisco Campos Nogueira

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Poliana da silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Italo Sá Silva Santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 3294 de 3831**

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

ITALO da silva santos

Data de nascimento

13 fevereiro 2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Poliana da silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Iran Rodrigues santos

Endereço completo

Francisco Campos Nogueira

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Alquiria batista leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Aylla victoria leite

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Aylla victoria leite

Data de nascimento

18/10/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Marilaine leite da silva

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Euclides moretti, 101, herminio bernardon, aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Alquiria batista leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ruan matheus silva leite

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ruan matheus silva leite

Data de nascimento

17/02/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Marilaine leite da silva

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Euclides moretti, 101, herminio bernardon, aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tamires Alberguini de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Enzo Manoel Alberguini Costa

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Enzo Manoel Alberguini Costa

Data de nascimento

25/06/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Tamires Alberguini de Oliveira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Randholfo Nogueira

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Caroline Bonomi Fontana

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Caleb Fontana Scalon, 7 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Caleb Fontana Scalon

Data de nascimento

08/09/18

Nome completo da Mãe e número de RG

Caroline Bonomi Fontana [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Carlos Henrique Zanin Scalon

Endereço completo

Maria Basso, 480, Arnaldo scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☑ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tamires Neponuceno de Souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Elissa Almeida Neponuceno de Souza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Elissa Almeida Neponuceno de Souza

Data de nascimento

27/03/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Tamires Neponuceno de Souza [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Erik José de Almeida

Endereço completo

Maria Guilhermina rozin

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Camila Machado Luiz

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Otávio Lucas 7 Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Otávio Lucas Machado Camargos

Data de nascimento

22/03/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Camila Machado Luiz [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gustavo Martins Camargos [redacted]

Endereço completo

Sítio São João paraíso

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Deiziane dos santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Luiz Cícero dos santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Luiz Cícero dos Santos

Data de nascimento

21/03/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Deiziane dos santos [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Capitão scandiuzzi 649

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lidiane Maria da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gustavo Henrique da Silva gomes

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Gustavo Henrique da Silva Gomes

Data de nascimento

17/03/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Lidiane Maria da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Avenida Luiz basso 440

Unidade Escolar de Matrícula

Emef Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Carla Aparecida da Silveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lorenzo da Silveira Miguel

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lorenzo da Silveira miguel

Data de nascimento

21012019

Nome completo da Mãe e número de RG

Carla Aparecida da Silveira

Nome completo do Pai e número de RG

Luester Luís miguel

Endereço completo

Renivaldo ieeni n 70 B Renivaldo ienni

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gisele da Silva Damasio souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isadora Maria da Silva Souza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Isadora Maria da Silva Souza

Data de nascimento

28/03/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Gisele da Silva Damasio Souza [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Rogério Cleber de Souza

Endereço completo

Rua 103 número 610 bairro Aparecida Jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lidiane Maria da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lourenço Gabriel da Silva gomes, 09 emef oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lourenço Gabriel da Silva gomes

Data de nascimento

17/03/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Lidiane Maria da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Avenida Luiz basso número 440

Unidade Escolar de Matrícula

Emef Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Fernanda Ferreira Frazon

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Helena Ferreira Frazon de Almeida

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Helena Ferreira Frazon de Almeida

Data de nascimento

24/09/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria Fernanda Ferreira Frazon [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Matheus Roberto de Almeida

Endereço completo

Rua Beija-Flor Bairro Anésio scandiuzzi 180

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fabiane Cristina Biliato

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Henrique Biliato Simião
10 anos
Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Continuar estudando no período da tarde

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Henrique Biliato Simiao

Data de nascimento

21/08/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Fabiane Cristina Biliato [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Heverton Antônio Simião

Endereço completo

Rua Expedicionário Sebastião Luca número 60 Bairro Natal Abadio de Lacerda

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tainá Rodrigues Nogueira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Hianny nogueira silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Ele erra muito pequeno

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Ele vai estudar no ano de 2026

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Haniel nogueira Toledo

Data de nascimento

17/11/2024

Nome completo da Mãe e número de RG

Tainá Rodrigues Nogueira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Rafael da Silva Toledo [redacted]

Endereço completo

Rua Luiz batisteti 692

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI fauza

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Nauani Rodrigues da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Anthony Ferreira
7 anos
Escola: Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem gestante

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- (•) Outro: Não tem outra criança

Outras observações.

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Anthony ferreira

Data de nascimento

25/07/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Nauani Rodrigues da Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Jonathan Ferreira

Endereço completo

Rua Antônio pierazzo 712
Celso torrezam

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Elaine Cristina Mendonça da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lourenço Mendonça da Silva, 7 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lourenço Mendonça da Silva

Data de nascimento

08/10/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Elaine Cristina Mendonça da Silva, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Elias Missias da Silva

Endereço completo

Rua Juvenal Campos, 487, Aparecida Jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marluci furtado Pieraço

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Mateus Antônio furtado Pieraço

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Mateus Antônio furtado Pieraço

Data de nascimento

21 de novembro de 2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Marluci furtado Pieraço [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Caio Rafael Pieraço

Endereço completo

Wilian Garcia da silveira 971 aparecida jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marluci furtado Pieraço

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Otávio furtado Pieraço

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Otávio furtado Pieraço

Data de nascimento

07 de maio de 2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Marluci furtado Pieraço [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Caio Rafael Pieraço

Endereço completo

William Garcia da silveira 971 aparecida jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lais chaves Venceslau de Almeida

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lorenzo Antônio chaves Honório 7 anos
Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lorenzo Antônio chaves Honório

Data de nascimento

02062018

Nome completo da Mãe e número de RG

Lais chaves Venceslau de Almeida

Nome completo do Pai e número de RG

Carlos Antônio Ferreira Honório

Endereço completo

Arnaldo Zeferino de paula 453

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Aline Aparecida Camargo de Souza

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Alicia Camargo faquim 9anos emes Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não tem

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não tem criança

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Quero minha filha estudando a tarde e não de manhã

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Alicia Camargo Faquim

Data de nascimento

13/02/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Aline Aparecida Camargo de Souza [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gustavo faquim

Endereço completo

Emílio Scandiuzzi 341 Arnaldo Scandiuzzi

Unidade Escolar de Matrícula

Emef Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Raniara luzia Sousa e silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Wallace Gabriel de Souza leal 8 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Wallace Gabriel de Souza leal

Data de nascimento

26/08 2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Raniara luzia Sousa e silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Wellington Valter leal [redacted]

Endereço completo

Rua Maria Guilhermina rosin número 777 vila elza

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos Aramina sp

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tauane de Almeida Leite

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luísa de Almeida Leite Relíquias, 6 anos e Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Luísa de Almeida Leite

Data de nascimento

01022019

Nome completo da Mãe e número de RG

Tauane de Almeida Leite

Nome completo do Pai e número de RG

João Ricardo Relíquias

Endereço completo

R Luiz Colmanetti n555

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gabrielle Cavatao Tristão

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lavinia Cavatao Tristão Gomes,10 anos,Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lavinia Cavatao Tristão Gomes

Data de nascimento

30/12/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Gabrielle Cavatao Tristão

Nome completo do Pai e número de RG

Valdeir Pereira Gomes

Endereço completo

Rua:105, número 195

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gabrielle Cavatao Tristão

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antônio Cavatao Tristão Brito,7 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Antônio Cavatao Tristão Brito

Data de nascimento

22/05/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Gabrielle Cavatao Tristão

Nome completo do Pai e número de RG

Rodrigo Ferreira Brito

Endereço completo

Rua:105, número 195

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Taís Botelho Ferrais

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Giovana Botelho Morette

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem gestante

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: A criança não tá fora da escola não está estudando

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Giovana Botelho Morette

Data de nascimento

28032017

Nome completo da Mãe e número de RG

[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Otávio perazzo 506

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lilian da Silva Mendonça

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Otávio Alves Mendonça Neto Maia

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Otávio Alves Mendonça Neto Maia

Data de nascimento

08/04/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Lilian da Silva Mendonça. [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Tiago Aparecido Maia Pereira

Endereço completo

Sítio Limeira

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☑ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Taís Botelho Ferrais

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Miguel Botelho Moretti

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- (●) Outro: Não tem motivo porque eles estão na escola

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Miguel Botelho Moretti

Data de nascimento

11092018

Nome completo da Mãe e número de RG

[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Rua Otávio perasso 506

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Luana Aparecida osete

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Manuella Luiza Osete Ferreira
6 anos
Escola Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Manuella Luiza Osete Ferreira

Data de nascimento

06/03/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Luana Aparecida osete [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Marcelo Ueder Fonseca Cost [redacted]

Endereço completo

Rua aurélia Salvatore yenne 1013 vila elza

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Indiamara Nascimento Ângelo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Izabela, 9 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Izabela Nascimento Gonçalves

Data de nascimento

10/02/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Indiamara Nascimento Angelo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Carlos Alexandre Gonçalves [redacted]

Endereço completo

Estância olaria cannis brejao

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Indiamara Nascimento Ângelo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Enrique Nascimento Gonçalves 7 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Enrique Nascimento Gonçalves

Data de nascimento

22/03/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Indiamara Nascimento Ângelo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Carlos Alexandre Gonçalves

Endereço completo

Estância olaria cannis, brejao

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Naiara Aparecida Nascimento Lucas

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Rihanna Alana Nascimento Araújo leite

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Tem 2 anos

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Rihanna Alana Nascimento Araújo leite

Data de nascimento

05052017

Nome completo da Mãe e número de RG

Naiara Aparecida do Nascimento Lucas [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Leandro Jailson Araújo leite

Endereço completo

Capitão João terra 471 centro

Unidade Escolar de Matrícula

EMEf Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [x] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Katia aparecida vieira Alves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

16182924632

Nome da criança, idade e escola. *

Lavinya Emanuelly vieira melo 7 anos Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Maio

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ◯ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Lavinya Emanuelly

Data de nascimento

24112017

Nome completo da Mãe e número de RG

[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Não tenho

Endereço completo

Rua padre Abel número 1014

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Taís Cristina Costa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Tayla Sophie Costa Francisco,Oswaldo Campos 5°ano

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Tayla Sophie Costa Francisco

Data de nascimento

27/11/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Taís Cristina Costa,

Nome completo do Pai e número de RG

Jerônimo Israel Francisco [redacted]

Endereço completo

Unidade Escolar de Matrícula

Fabio José de Araújo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ana Paula Ribeiro de Oliveira Camargos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ana Clara Ribeiro de Oliveira Camargos/ 8 anos/ Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ana Clara de Oliveira Camargos

Data de nascimento

26/05/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Ana Paula Ribeiro de Oliveira Camargos/[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Marcos Rodrigo Camargos/

Endereço completo

Rua 102 n 900

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Grasiela Rodrigues Vieira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Henryque Rodrigues Vieira,9 anos, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Pedro Henryque Rodrigues Vieira

Data de nascimento

26/09/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Grasiela Rodrigues Vieira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Joseilson dos Santos Vieira [redacted]

Endereço completo

Pedro Álvaro Biliato 615

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lucimara da Silva pierazo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lorena vitoria da Silva pierazo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não tem

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não tem

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

No período da tarde

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lorena vitoria da Silva pierazo

Data de nascimento

10/10/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Lucimara da Silva pierazo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gustavo David Pierazo

Endereço completo

Maria Guilhermina rosin

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lucimara da Silva pierazo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria clara da Silva pierazo 10 anos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não tem

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Não tem

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria clara da Silva pierazo

Data de nascimento

22/12/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Lucimara da Silva pierazo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gustavo David Pierazo

Endereço completo

Maria Guilhermina rosin

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fernanda da silva orives

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gabrielly orives Araújo da Silva 8 anos wosvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

N tem

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Gabrielly orives Araújo da Silva

Data de nascimento

03/02/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Fernanda da silva orives 3[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Josias Araújo da silva

Endereço completo

Rua José name. Villa elza,572

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- ( ) Parcial
- (•) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Maria Angélica Soares Conceição

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Luiza Soares Campos.

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Luiza Soares Campos

Data de nascimento

23/04/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria Angélica Soares Conceição [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Trazíbio da Silva Campos Júnior [redacted]

Endereço completo

Manoel Gonçalves 843

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos.

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Adriele Brito Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ana Clara Fernandes da Silva, idade 10 anos, escola Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ana Clara Fernandes da Silva

Data de nascimento

27/03/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Adriele Brito Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Anderson aparecido Silva

Endereço completo

Rua: Arnaldo scandiuzzi 91

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☑ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cintia Cristina de Almeida Tormena

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Valentina Fernandes Almeida Tormena

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Tamiris

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Miguel Silva Maciel 9 anos Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Miguel Silva Maciel

Data de nascimento

26/08/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Tamiris Bruna Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Artur Maciel de Oliveira [redacted]

Endereço completo

Rua Olivar Arantes 75 Bairro Maria Aparecida da Silva Cagliari

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Taís Cristina Costa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Lorenzo Gabriel Costa Francisco,8anos,Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Lorenzo Gabriel Costa Francisco

Data de nascimento

04/05/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Taís Cristina Costa [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Jerônimo Israel Francisco

Endereço completo

Otávio Pieracio,369,Dante Scanduizzi

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jessiane Cristina Gomes da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Lucas

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ◯ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◉ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (•) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heitor Noah Santos da Silva

Data de nascimento

03/04/2025

Nome completo da Mãe e número de RG

Jessiane Cristina Gomes da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Fernando dos Santos da Silva

Endereço completo

Rua Henrique Jorge Huck número 31

Unidade Escolar de Matrícula

Creche

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [x] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jessiane Cristina Gomes da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Isabelly Sofia
10 anos
Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◉ Sim
- ◯ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◉ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (•) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (•) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Heitor Noah Santos da Silva

Data de nascimento

03/04/2025

Nome completo da Mãe e número de RG

Jessiane Cristina Gomes da Si[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Fernando Santos da Silva

Endereço completo

Rua Henrique Jorge Huck número 31

Unidade Escolar de Matrícula

Creche

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [x] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Cássia Danieli Ferreira Chaves

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Enrico Chaves Ribeiro

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Enrico Chaves Ribeiro

Data de nascimento

19/10/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Cassia Danieli Ferreira Chaves [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Igor Wanderlei Fontana Ribeiro [redacted]

Endereço completo

Augusto Antônio da Silva 126 jardim paraíso

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Albertina da Conceição Donata

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Italo Gabriel Donato Lima (8 anos) EMI Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Italo Gabriel Donato Lima

Data de nascimento

01/01/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Albertina Da Conceição Donata [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Não tem

Endereço completo

Avenida Luis Bassos 351 Bairro Natal Abadil de Lacerda

Unidade Escolar de Matrícula

EMI Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ísis Aparecida Giniz Orives Mateus

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Thales Henrique Orives Mateus

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Thales Henrique Orives Mateus

Data de nascimento

05/06/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Ísis Aparecida Giniz Orives Mateus [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gileno da Silva Mateus [redacted]

Endereço completo

Rua Afonso Cagliari, 1200, Vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

José Donizeti lopes

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Cecília Furtado Gonzaga

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Cecília Furtado Gonzaga

Data de nascimento

11/09/ 2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Bruna Aparecida da Silva Furtada

Nome completo do Pai e número de RG

Kenio da Silva Gonzaga

Endereço completo

Av Luiz Basso. 532

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Francisca Maria da Silva Santos

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Vitória da Silva Alves

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (●) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Vitória da Silva Alves

Data de nascimento

16/10/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Maria dos Reis da Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Rodrigo Gabriel Alves

Endereço completo

Av Arnaldo scandiuzzi, n55, jardim paraíso

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Letícia Rafaela de Souza furtado

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Vitória Luiza furtado de Souza 8 anos E.M.E.F Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Vitória Luiza furtado de Souza

Data de nascimento

16/11/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Letícia Rafaela de Souza furtado [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Augusto Antônio da Silva

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.E.F Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marcilene da silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Guilherme lúcio da Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Pedro Guilherme lúcio da silva

Data de nascimento

01092016

Nome completo da Mãe e número de RG

Marcilene da silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Geraldo lúcio da Silva Filho [redacted]

Endereço completo

Rua dos canários 165

Unidade Escolar de Matrícula

Escola Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gabriela Pessoa Ferreira Morlin

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Gabriel Euripedes Pessoa Morlin, 10 anos, Fábio José

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Nao

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não possui gestante

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: Não possui criança fora da escola

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Gabriel Euripedes Pessoa Morlin

Data de nascimento

23/03/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Gabriela Pessoa Ferreira Morlin [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Gustavo Aparecido Nery Morlin [redacted]

Endereço completo

Rua Dona Luiza B de Oliveira, 256 - Meibal Terra Piedade

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Vitória Cristina Neiva Viana da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Eduardo Viana Alves

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Eduardo Viana Alves

Data de nascimento

20-03-2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Vitória Cristina Neiva Viana da Silva

Nome completo do Pai e número de RG

Marcos Alves

Endereço completo

Rua Luiz colmanetti

Unidade Escolar de Matrícula

EMEI Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- ○ Parcial
- ◉ Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ○ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Edilsa Mendes da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

JESSICA Mendes Silva Anastácio 8ano Emef Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◉ Outro: NÃO

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

JESSICA Mendes silva Anastácio

Data de nascimento

25/08/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Edilsa Mendes da Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Marcelo Anastácio [redacted]

Endereço completo

Rua Maria rosa de faria 172bairro brejao cidade aramina SP

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Rosa Gomieiro

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Eloah Gomieiro assagra 11 anos Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ◉ Outro: Não tenho

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro:

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ( ) Sim
- (•) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (•) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ( ) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- (•) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Eloah Gomieiro Vilione Assagra

Data de nascimento

14/07/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Poliana Gomieiro Vilione

Nome completo do Pai e número de RG

Danilo assagra

Endereço completo

José Francisco Ribeiro 8

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Vanessa Maria Ferreira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Dominic Ferreira Furtado 10 anos, Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Ele está cursando o 5° ano na Oswado Campos

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Dominic Ferreira Furtado

Data de nascimento

11/03/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Vanessa Maria Ferreira [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Anderson Luiz Furtado

Endereço completo

Rua 103, n° 1.448 Bairro: Aparecida Jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Fábio José de Araujo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Jéssica

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Lucas 11 anos Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Lucas Oliveira martins

Data de nascimento

09/07/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Jéssica Aparecida de oliveira

Nome completo do Pai e número de RG

Rogério Martins de souza

Endereço completo

Rua 106 Aparecida jorge

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lilian Flávia de Oliveira Domiciano

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Nara Emanuelly de Oliveira Domiciano

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

NARA Emanuelly de Oliveira Domiciano

Data de nascimento

27/03/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Lilian Flávia de Oliveira Domician[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Fernando domician[redacted]

Endereço completo

Reynaldo pinheiro

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Lorraine Larissa Bernardes Saucedo

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Josué Bernardes Baptista 8 anos Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Não tem gestante

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Matrícula Josué de novo na escola Osvaldo Campos

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Josué Bernardes Baptista

Data de nascimento

11/11/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Lorraine Larissa Bernardes Saucedo [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Maike Vinícius de Oliveira Baptista [redacted]

Endereço completo

Rua Afonso cagliari 1135 vila elza

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Amanda Caroline Rosa Bessa

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antonella - 10 anos , Osvaldo

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Antonella Caroline Bessa de Oliveira

Data de nascimento

29/06/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Amanda Caroline Rosa Bessa [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Endereço completo

Luiz Batistete -662 Celso Torrezam

Unidade Escolar de Matrícula

Fabio Jose de Araujo

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Suellen Aparecida dos Santos Borges

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Henrique Santos Borges

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ◉ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Henrique Santos Borges

Data de nascimento

07/12/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Suellen Aparecida dos Santos Borges, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Marcos Alves Borges, [redacted]

Endereço completo

RUA ODÍLA PACHECO SCANDIUZZI

Unidade Escolar de Matrícula

OSWALDO CAMPOS

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 3733 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Fernanda Cristina Martins Biliato

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Henrique Martins Biliato

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Henrique Martins Biliato

Data de nascimento

26/09/2014

Nome completo da Mãe e número de RG

Fernanda Cristina Martins Biliato [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Nilton César Biliato [redacted]

Endereço completo

R: Aurélia Salvatore Ienny, 1346

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Katia lima Lourencetti

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Luiz Fernando Lourencetti junior 10 anos escola Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

.....

Data de nascimento

.....

Nome completo da Mãe e número de RG

.....

Nome completo do Pai e número de RG

.....

Endereço completo

.....

Unidade Escolar de Matrícula

.....

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Pamara Maria da Costa Rodrigues

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Maria Clara Rodrigues de Souza

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Maria Clara Rodrigues de Souza

Data de nascimento

23/01/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Pamara Maria da Costa Rodrigues

Nome completo do Pai e número de RG

Lucas Rafael de Souza

Endereço completo

Livia campos da Silveira 327

Unidade Escolar de Matrícula

Regime de Atendimento

- ◯ Parcial
- ◯ Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Livia Aparecida Pierasso Nascimento

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Miguel valdeir Nascimento Brito

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Miguel valdeir Nascimento Brito

Data de nascimento

22/06/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Livia Aparecida Pierasso Nascimento

Nome completo do Pai e número de RG

Valdeir Lucas Brito

Endereço completo

Olímpia perim Corrêa 882

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Livia Aparecida Pierasso Nascimento

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Otavio valdeir Nascimento Brito 8 anos Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Otavio valdeir Nascimento Brito

Data de nascimento

22/06/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Livia Aparecida Pierasso Nascimento

Nome completo do Pai e número de RG

Valdeir Lucas Brito

Endereço completo

Olímpia perim Corrêa 882

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (•) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ana Michele do Nascimento Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

João Miguel do Nascimento Custodio

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ( ) Regime de Tempo Parcial.
- (●) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

João Miguel do Nascimento Custodio

Data de nascimento

21/12/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Ana Michele do Nascimento Silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Leonardo de Jesus Maciel Custodio

Endereço completo

Ozório Lázaro de Mendonça

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [x] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gabriela Cristina Vilarinho Perim

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antônia Vilarinho Perim 10 anos
Osvaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Antônia Vilarinho Perim

Data de nascimento

16/06/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Gabriela Cristina Vilarinho Perim [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Luiz Antônio Perim

Endereço completo

Antônio scandiuzzi filho 539
Vila Elza Aramina

Unidade Escolar de Matrícula

Fabio José

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Quarta-feira, 03 de dezembro de 2025 **Ano VII | Edição nº 1151** **Página 3782 de 3831**

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Iris Cristina bezerra marcelino

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Janaina bezerra da Silva Morais 7 anos Oswaldo campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ( ) Sim
- (●) Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ( ) Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ( ) Falta de vaga.
- ( ) Distância da escola.
- ( ) A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ( ) Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Janaina bezerra da Silva Morais

Data de nascimento

29122027

Nome completo da Mãe e número de RG

Iris Cristina bezerra marcelino [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Augusto da Silva Morais

Endereço completo

Capitão João terra 451

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☑ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Gisele Neponuceno de Oliveira

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Davi Lucca Neponuceno de Oliveira, 9 ano, Oswaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Davi Lucca Neponuceno de Oliveira

Data de nascimento

27/04/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Gisele Neponuceno de Oliveira, [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Uelder Carlos de Oliveira, [redacted]

Endereço completo

Luiz Comanetti, nº 400, Vila Elza

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Ariele Silva Garcia de Almeida

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Antonella Maria Silva deAlmeida

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- ◉ Regime de Tempo Parcial.
- ○ Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- ◉ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Antonella Maria Silva Almeida

Data de nascimento

10/01/2018

Nome completo da Mãe e número de RG

Ariele Maria Silva de Almeida [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Ricardo Henrique de Almeida

Endereço completo

Rua Antônio Pierazzo, 745

Unidade Escolar de Matrícula

EMEF OSWALDO CAMPOS

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ◯ Manhã
- ◯ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Poliana da silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Yasmin Silva Rodrigues

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Yasmin silva Rodrigues

Data de nascimento

28/06/2017

Nome completo da Mãe e número de RG

Poliana da silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Iran Rodrigues Santos

Endereço completo

Francisco Campos nogueira

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☑ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Poliana da silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Ytalo da silva Rodrigues santos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Ytalo da silva santos

Data de nascimento

13/02/2019

Nome completo da Mãe e número de RG

Poliana da silva
[redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Iran Rodrigues Santos
[redacted]

Endereço completo

Francisco Campos Nogueira

Unidade Escolar de Matrícula

Oswaldo campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ( ) Manhã
- (●) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [x] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◉ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Laís Cristina de Oliveira Polidoro

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Henrique Polidoro Silva 10 anos escola Osvaldo Campos

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ○ Mãe
- ○ Pai
- ○ Tio (a)
- ○ Avô (ó)
- ○ Irmão (ã)
- ○ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ○ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ○ Falta de vaga.
- ○ Distância da escola.
- ○ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ○ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

Henrique tem autismo

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAMINA
Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Nome

Henrique Polidoro Silva

Data de nascimento

16/11/2015

Nome completo da Mãe e número de RG

Laís Cristina de Oliveira Polidoro [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Júlio César Silva

Endereço completo

Capitão João terra 413

Unidade Escolar de Matrícula

Osvaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- ○ Manhã
- ◉ Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- ☐ Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- ☐ Aluno de inclusão
- ☐ Família beneficiária do programa Bolsa Família
- ☐ Família inscrita no Cadastro Único
- ☐ Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- ☐ Aguardando transferência
- ☐ Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- ☐ Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ◯ Sim, li e aceito os termos acima.
- ◯ Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- ○ Sim, li e aceito os termos acima.
- ○ Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- ◉ Sim
- ○ Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

Formulário de Levantamento de Demanda por Vagas em Creche / Escola 2026.

Este formulário não exclui a realização da matrícula feita diretamente na Unidade Escolar.

Nome da Mãe ou Responsável. *

Marcilene da Silva

Documento de Identificação do Responsável (CPF OU RG). *

[redacted]

Nome da criança, idade e escola. *

Pedro Guilherme lúcio da Silva

Existe alguma gestante nesta casa? *

- ○ Sim
- ◉ Não

Caso exista alguma gestante nesta casa, qual a previsão de nascimento da criança?

Qual seu grau de parentesco com a gestante?

- ◯ Mãe
- ◯ Pai
- ◯ Tio (a)
- ◯ Avô (ó)
- ◯ Irmão (ã)
- ◯ Outro: .....

Existe alguma criança nesta casa de até 10 (dez) anos e 11 (onze) meses de idade que não esteja frequentando a escola? *

- ◯ Sim
- ◉ Não

Qual o motivo da criança estar fora da escola?

- ◯ Falta de interesse dos pais em matricular a criança.
- ◯ Falta de vaga.
- ◯ Distância da escola.
- ◯ A criança necessita de atendimento especial por conta de uma deficiência.
- ◯ Outro: .....

Tem interesse em matricular a criança no ano letivo de 2026? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Se sim, em qual regime de atendimento? *

- (●) Regime de Tempo Parcial.
- ( ) Regime de Tempo Integral.

Qual seu grau de parentesco com a criança? *

- (●) Mãe
- ( ) Pai
- ( ) Tio (a)
- ( ) Avô (ó)
- ( ) Irmão (ã)
- ( ) Outro: .....

Outras observações.

.....

FICHA DE INSCRIÇÃO VAGA EM CRECHE / ESCOLA

DADOS DA CRIANÇA

Nome

Pedro Guilherme lúcio da Silva

Data de nascimento

01/09/2016

Nome completo da Mãe e número de RG

Marcilene da silva [redacted]

Nome completo do Pai e número de RG

Geraldo lúcio da Silva Filho [redacted]

Endereço completo

Rua dos canários n*165

Unidade Escolar de Matrícula

E.M.F Oswaldo Campos

Regime de Atendimento

- (●) Parcial
- ( ) Integral

Período em Tempo Parcial

- (●) Manhã
- ( ) Tarde

Para critérios de prioridade. (Assinalar somente condição comprovada documentalmente)

- [ ] Criança em situação de vulnerabilidade ou risco social com encaminhamento pelo órgão de rede protetiva
- [ ] Aluno de inclusão
- [ ] Família beneficiária do programa Bolsa Família
- [ ] Família inscrita no Cadastro Único
- [ ] Família monoparental com renda per capita de até um salário mínimo
- [ ] Aguardando transferência
- [ ] Aguardando Tempo Integral na mesma unidade
- [ ] Aguardando Tempo Integram em qualquer unidade

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM CRECHE

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Desistência de Vaga em Creche Pública Municipal

Declaro, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, que desisto da vaga ofertada para a criança sob minha responsabilidade na creche pública municipal da cidade de Aramina/SP.

Estou ciente de que, ao confirmar esta desistência, **o nome da criança será retirado da lista de matrícula** e, caso deseje o retorno à lista de espera, será necessário realizar **uma nova inscrição**.

Afirmo ainda que esta decisão é de minha livre e espontânea vontade e que estou plenamente informado(a) sobre as consequências desta desistência.
Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO

***CASO SEJA NECESSÁRIO**

Termo de Declaração de Trabalho Informal/Autônomo

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal ou autônomo(a), sem vínculo empregatício, e que exerço atividade remunerada por conta própria. Reconheço que minha renda é obtida de forma não registrada, podendo ser de natureza diária, semanal ou mensal, conforme minha rotina de trabalho.

Declaro ainda que estou ciente de que a omissão de informações, ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, poderá implicar em **alterações no processo de classificação e seleção para encaminhamento de matrícula em creche da rede pública municipal de ensino de Aramina/SP**.

Afirmo que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, caso sejam inverídicas, responderei conforme as disposições da legislação vigente.

Você declara que leu e aceita os termos acima?

- (●) Sim, li e aceito os termos acima.
- ( ) Não aceito.

CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Confirmo todas as informações fornecidas? *

- (●) Sim
- ( ) Não

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAMINA

Conforme Lei Municipal nº 1.468 de 19 de Janeiro de 2018

Licitações e Contratos

Extrato

EXTRATO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 55/2025

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 95/2025 –

INEXIGIBILIDADE Nº. 07/2025

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRODUÇÃO ARTÍSTICA DETENTORA DE EXCLUSIVIDADE VISANDO A APRESENTAÇÃO DA DUPLA “CARVALHO & MARAIANO” NA FESTIVIDADE “RÉVEILLON 2025/2026” NO MUNICÍPIO DE ARAMINA-SP, COM APRESENTAÇÃO NO DIA 31.12.2025 A 01.01.2026, A PARTIR DAS 23h, COM A DURAÇÃO DA APRESENTAÇÃO POR, NO MÍNIMO, 02:30h (DUAS HORAS E TRINTA MINUTOS).

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA - CNPJ: 45.323.474/0001-02.

CONTRATADA: CARVALHO & MARIANO PRODUÇÕES ARTÍSTICAS LTDA – CNPJ:° 17.734.465/0001-79. **VALOR TOTAL:** R$ 40.000,00 – **DATA DA ASSINATURA**: 01/12/2025.

VIGÊNCIA: de 01/12/2025 a 01/03/2026.

Aramina, 02 de dezembro de 2025.

LUÍS SÉRGIO CELESTE JORGE – PREFEITO.

.....