



CÂMARA MUNICIPAL DE BONITO
Rua Nelson Felício dos Santos, esquina com a Rua Pécio Schamann
Centro - Caixa postal 19 - Bonito – MS - 79290-000
www.camarabonito.ms.gov.br - PABX (67) 3255-2907 e (67) 3255-1758.

REQUERIMENTO Nº 252/2024

PROTOCOLO Nº 603

AUTOR: LUCAS LEANDRO PAES

Requeiro, após ouvido o Plenário na Forma Regimental, que a Mesa encaminhe expediente à Secretária Municipal de Educação, Sra. Eliana Maria Rafael Fregatto, com cópia à Sra. Maristela Aparecida Pellin dos Santos, Coordenadora Pedagógica, e ao Secretário Municipal de Governo, Sr. Jary Souza Neto Filho, solicitando providências em prol da disponibilidade de vaga em Centro de Educação Infantil (CEI) à criança Maria, identificada através dos dados em anexo, que se encontra devidamente registrada no Cadastro Único, possuindo direito à vaga conforme o Decreto nº 252, de 04 de dezembro de 2018, que dispõe sobre as diretrizes e normas para a realização de matrícula em Centro de Educação Infantil.

Plenário Tetê Faria, em 18 de novembro de 2024

Lucas Leandro Paes
LUCAS LEANDRO PAES
Vereador

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA LISTA DE ESPERA - SEMEC 2024

Data de inscrição 11-11-2024

DN: 20-05-2024.

Nome da criança Maria de Oliveira Machado

CEI que deseja a vaga Hermínio Teixeira Siqueira

Nº chave eletrônica _____

a. Leila de Souza Gomes.

Assinatura do funcionário responsável

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

Nº de Registro de Identificação: 16 44 76423 ¹² ~~12~~

Data do Cadastro: 14/06/29

Data do Registro: 106/25

Endereço: Rua Santa Rosa de Lima, 915 Centro - Curitiba, 815-100 - Paraná 2125-200

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Governo Federal
Ministério do Desenvolvimento Social
Secretaria Nacional de Renda de Cidadania
Departamento do Cadastro Único

Formulário Principal
de

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome

LARISSA DA ROSA DE OLIVEIRA

050 308 841

22

Identificação (CPF)

Identificação (Título do Eleitor)

Larissa da R. de Oliveira

Assinatura do Responsável pela Unidade

Nome do município

BONITO - MS

Código familiar

073897190-10

Data da entrevista

14

06

2024

Dia

Mês

Ano

Entrevistador

058.800.431 - 69

Identificação (CPF)

Modalidade da

Inclusão

☒ Alteração

Telefone do órgão responsável

Assinatura do