



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

REQUERIMENTO Nº 27/2025

PROCOLO Nº 106

AUTOR: LUCAS LEANDRO PAES (LUCAS CAPACETE)

Requeiro, após ouvido o Plenário na Forma Regimental, que a Mesa encaminhe expediente à Secretária Municipal de Educação, Sra. Eliana Maria Rafael Fregatto, com cópias ao setor de Coordenação 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 Lucca, 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 17 de março de 2025

Lucas Leandro Paes
LUCAS LEANDRO PAES

Vereador

<input checked="" type="checkbox"/>	Aprovado
<input type="checkbox"/>	Rejeitado
<i>17/03/25</i>	
<i>PLRS</i>	
Presidente	



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

ANEXO

Nome da criança: Lucca de Castro Cabral

CPF - 060.520.101-34

NIS – 16569446631

Data de nascimento: 12/03/2024

Nome da mãe: Millena de Castro Gonçalves



CÂMARA MUNICIPAL DE BONITO

Rua Nelson Felício dos Santos, esquina com a Rua Pércio Schamann

Centro - Caixa postal 19 - Bonito - MS - 79290-000

www.camarabonito.ms.gov.br - PABX (67) 3255-2907 e (67) 3255-1758.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - CADASTRO NA LISTA DE ESPERA - SEMEC 2025

Data de inscrição 03.02.25 DN: 16.03.24

Nome da criança Milena de Castro Gonçalves

CEI que deseja a vaga Spl. Inf. Juho Coelho

Nº chave eletrônica _____

Milena de Castro Gonçalves
Assinatura do funcionário responsável

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

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

Formulário Principal de Cadastro

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: **MILLENA DE CASTRO GONCALVES**

075.062.841 | 38
Identificação (CPF)

00258301619 | 37
Identificação (Título do Eleitor)

Milena de Castro Gonçalves
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Nome do município: **BONITO - MS**

Código familiar: **087377058-73**

Data da entrevista: **13 | 12 | 2024**
Dia | Mês | Ano

Entrevistador: **058.800.431 | 69**
Identificação (CPF)

Modalidade da operação:
Inclusão
Alteração

Telefone do órgão responsável

Milena de Castro Gonçalves
Assinatura do entrevistador



CÂMARA MUNICIPAL DE BONITO

Rua Nelson Felício dos Santos, esquina com a Rua Pércio Schamann

Centro - Caixa postal 19 - Bonito - MS - 79290-000

www.camarabonito.ms.gov.br - PABX (67) 3255-2907 e (67) 3255-1758.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - CADASTRO NA LISTA DE ESPERA - SEMEC 2025

Data de inscrição 03.02.25 DN: 18.03.24
Nome da criança Luca de Freitas Silva
CEI que deseja a vaga 1313 Julio Welto
Nº chave eletrônica _____

[Assinatura]
Assinatura do funcionário responsável

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - BOLSA FAMÍLIA DE BONITO-MS
MS (Número de Identificação Social) 46563446634

Data do Cadastro: 12/12/24

Data do Retorno: 12/25

Endereço: Rua Santana do Peraiá, 876 Centro - Contato: 3255-1471 Ramal: 222 e 230