

Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Educação
Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação - CREDE 11
Escola Estadual de Educação Profissional Poeta Sinó Pinheiro

RESULTADO FINAL - Edital 001/2023

SELECIONADAS(OS)

TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO

| |
|---|
| Alcides Maia Costa |
| Ana Carla Martins Diógenes |
| Ana Lúvia Saldanha Gouveia |
| Bryan Nunes Oliveira |
| Damylle Rani Lima Gomes |
| Davi Peixoto Bessa |
| Diogo Pereira Gomes |
| Elizabeth Alves Moraes |
| Flávio Otávio da Paz Pereira |
| Francisca Wenia Gomes Cavalcante |
| Francisco Hércules Carneiro dos Santos |
| Francisco Italo Alves Lima |
| Gêisa Acsa Rogênia Soares Peixôto |
| Iorrana Kelly Queirós Muniz |
| Isabella Ohanna Chaves Dantas |
| Isabelle Lopes Gomes |
| Isabelly Gadelha de Freitas |
| Izadora Brito da Silva |
| João Lucas Diógenes do Nascimento |
| João Victor Pinheiro de Albuquerque |
| Kétina Kaislâne da Silva Costa |
| Lana Rayanne Pinheiro da Silva |
| Lara Maria de Oliveira Freitas |
| Luiz Felipe Cipriano Bezerra |
| Maria Aparecida Simão Rodrigues |
| Maria Damiana Diógenes Oliveira |
| Maria Isabele Gonçalves dos Santos |
| Maria Leticia Bezerra Barbosa |
| Maria Lorena Saldanha Batista |
| Myrela Késsia de Lima Pinheiro |
| Nádla Lorrane Freitas Monteiro |
| Otávio Diógenes Saldanha |
| Pedro Cauã Lima Souza |
| Pedro Otávio Prado Ferreira |
| Pedro Victor Oliveira Leite Vasconcelos |
| Sara Mírian Beserra Alves |
| Sophia Lima Silva |
| Vinicius da Silva Moreira |
| Vitor Emanuel Vieira |
| Vivian da Silva Nunes Barbosa |

INFORMES PARA AS MATRÍCULAS

As(os) **SELECIONADAS(OS)** devem procurar a Secretaria da Escola para solicitar os formulários de matrícula ou imprimir a partir deste site.

PERÍODO DE MATRÍCULA
04/01/2024 a 09/01/2024

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A MATRÍCULA

- Ficha de matrícula devidamente preenchida e assinada pelo pai, mãe ou responsável;
- Ficha de Saúde devidamente preenchida e assinada pelo pai, mãe ou responsável;
- Perfil socioeconômico devidamente preenchido e assinado pelo pai, mãe ou responsável;
- cópia simples do histórico escolar do Ensino Fundamental ou documento de transferência ou declaração de escolaridade;
- cópia simples do CPF da(o) estudante (obrigatório);
- cópia simples da certidão de nascimento da(o) estudante;
- cópia simples do RG da(o) estudante (se tiver);
- 01 (uma) fotografia 3x4 recente;
- cópia do cartão de vacinação, conforme Lei nº 16.929, de 09/07/2019, para estudantes até 18 anos; com dados atualizados ou declaração de vacinação, emitida pelo serviço de saúde;
- comprovante de inscrição do NIS (para as famílias participantes do cAD único);
- cópia atualizada do comprovante de endereço;
- cartão de vacinação contra COVID-19;
- 01 pasta escolar para matrícula.

SEMINÁRIO COM PAIS / MÃES / RESPONSÁVEIS
15/01/2024 às 09h

FICHA DE MATRÍCULA
ANO LETIVO: 2024

| | |
|---------------------------------------|---|
| 1ª Série do Ensino Médio Integrado | <input type="checkbox"/> Técnico em Administração |
| | <input type="checkbox"/> Técnico em Desenvolvimento de Sistemas |
| | <input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem |

DADOS DA(O) ALUNA(O)

| | |
|---|--------------------|
| NOME COMPLETO | DATA DE NASCIMENTO |
| RAÇA / COR <input type="checkbox"/> branca <input type="checkbox"/> parda <input type="checkbox"/> preta <input type="checkbox"/> indígena <input type="checkbox"/> amarela <input type="checkbox"/> não declarada | |
| LOCAL DE NASCIMENTO (município / Estado) | TELEFONE |
| ENDEREÇO COMPLETO (Av., rua, bairro, nº, etc.) | |

DADOS DA MÃE

| | |
|---------------|-------------------|
| NOME COMPLETO | TELEFONE |
| PROFISSÃO | LOCAL DE TRABALHO |

DADOS DO PAI

| | |
|---------------|-------------------|
| NOME COMPLETO | TELEFONE |
| PROFISSÃO | LOCAL DE TRABALHO |

Declaro serem verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas nessa ficha de matrícula.

Jaguaribe, _____ de janeiro de 2024

Assinatura do pai, ou da mãe ou do responsável pela(o) aluna(o)

ANO LETIVO: 2023

| | |
|------------------------------------|---|
| 1ª Série do Ensino Médio Integrado | <input type="checkbox"/> Técnico em Administração |
| | <input type="checkbox"/> Técnico em Desenvolvimento de Sistemas |
| | <input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem |

NOME DA(O) ALUNA(O)

FICHA DE SAÚDE

| | |
|--|--|
| Possui alergia a algum medicamento? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não |
| Possui alguma outra alergia? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não | Apresenta alguma dificuldade motora, auditiva, visual, na fala ou emocional? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Tem algum problema crônico de saúde? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não | Faz uso de alguma medicação controlada? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não |
| Possui plano de saúde? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | As vacinas do calendário de vacinação do Ministério da Saúde estão atualizadas? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Possui alguma restrição alimentar? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não | É acompanhado por psicólogo, terapeuta ocupacional ou fonoaudiólogo? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Já recebeu diagnóstico médico de deficiência? | |

Em caso de emergência, para quem ligar e em qual número?

| NOME | PARENTESCO | CONTATO |
|------|------------|---------|
| | | |
| | | |

Outra(s) pessoa(s) autorizada(s) a acompanhar a(o) aluna(o) na chegada e saída da escola:

| NOME | PARENTESCO | CONTATO |
|------|------------|---------|
| | | |
| | | |

Jaguaribe, _____ de janeiro de 2024

Declaro serem verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas nessa ficha de matrícula.

Assinatura do pai / mãe ou responsável

ANO LETIVO: 2024

| | |
|------------------------------------|--|
| 1ª Série do Ensino Médio Integrado | () Técnico em Administração |
| | () Técnico em Desenvolvimento de Sistemas |
| | () Técnico em Enfermagem |

NOME DA(O) ALUNA(O)

NOME DO PAI, OU DA MÃE, OU DA(O) RESPONSÁVEL

TERMO DE COMPROMISSO

COMO RESPONSÁVEL PELA(O) ALUNA(O) COMPROMETO-ME:

- Garantir o cumprimento das normas estabelecidas no Regimento Escolar.
- Acompanhar seu desempenho acadêmico.
- Acompanhar sua assiduidade e pontualidade.
- Participar das reuniões de pais / mães / responsáveis.
- Conscientizá-lo(a) sobre a importância da preservação e conservação do patrimônio físico da Escola.
- Garantir o uso do fardamento completo (inclusive nas aulas práticas de Educação Física): calça e camisa padrão da Escola, tênis preto e meias brancas.
- Conscientizá-lo(a) quanto à proibição do porte de aparelhos eletrônicos no ambiente escolar (exceto nos momentos permitidos pela Gestão).
- Garantir o uso diário e o zelo no que diz respeito aos livros didáticos entregues pela Escola.
- Incentivá-lo(a) para que ao término do curso, venha a participar da solenidade de diplomação.

Declaro que li e concordo com as regras propostas pela Escola.

Jaguaribe, _____ de janeiro de 2024

ASSINATURA DO PAI, OU DA MÃE, OU DA(O) RESPONSÁVEL

Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Educação
Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação - CREDE 11
Escola Estadual de Educação Profissional Poeta Sinó Pinheiro

RESULTADO FINAL - Edital 001/2023
CLASSIFICAVEIS - LISTA DE ESPERA
TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO

| ORDEM | NOME | MÉDIA |
|-------|--|-------|
| 1 | Adriely Campos Rodrigues | 8,217 |
| 2 | Maíza Fernandes Salvino | 8,136 |
| 3 | Cesiane da Silva Amorim | 8,124 |
| 4 | Ana Gabriely da Silva Barrêto | 8,094 |
| 5 | Évelyn Nyanne Freitas da Silva | 8,081 |
| 6 | Haley Kauã Fernandes da Silva | 8,053 |
| 7 | Maria Layla Freire Alves | 8,014 |
| 8 | José Messias de Melo Saldanha | 7,997 |
| 9 | Murilo David Oliveira Mendes | 7,989 |
| 10 | Maria Gabriele Bezerra Marques | 7,975 |
| 11 | Filipe Ferreira Martins | 7,956 |
| 12 | Anna Lívia Rocha Fernandes | 7,911 |
| 13 | Victor Lândeson Costa da Silva Bezerra | 7,903 |
| 14 | Stéfhany Evelin Martins Melo | 7,869 |
| 15 | Rafael Lima Marques | 7,847 |
| 16 | Mariana Lima Pinheiro | 7,844 |
| 17 | Ana Gabriela Gomes Nogueira | 7,822 |
| 18 | Êmily da Silva Nunes | 7,792 |
| 19 | Emyli Aparecida Saldanha Oliveira | 7,758 |
| 20 | Glória Stéfhany Alves Bento | 7,747 |
| 21 | Josefa Vitória Fernandes Rodrigues | 7,681 |
| 22 | Evelyn Nunes Bessa | 7,675 |
| 23 | Mikaely Vasconcelos | 7,628 |
| 24 | Maria Eduarda da Silva Mota | 7,589 |
| 25 | Isidorio Canuto Saldanha Neto | 7,583 |
| 26 | Jhenyfer Darielly Saldanha da Costa | 7,569 |
| 27 | Mara Lorrane da Silva Almeida | 7,547 |
| 28 | Maria Ângela Viana de Freitas | 7,486 |
| 29 | Gustavo Lourenço Pinheiro | 7,481 |
| 30 | Luís Kauan da Silva Fernandes | 7,458 |
| 31 | Douglas Oliveira Nunes | 7,397 |
| 32 | Sara Ruthi Rodrigues Xavier | 7,397 |
| 33 | Maria Samara Pinheiro Gomes | 7,392 |
| 34 | Nélio Henrique Lima Bandeira | 7,350 |
| 35 | Fernanda Arruda Botão | 7,344 |
| 36 | Tauany Silva Pinheiro | 7,325 |

Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Educação
Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação - CREDE 11
Escola Estadual de Educação Profissional Poeta Sinó Pinheiro

RESULTADO FINAL - Edital 001/2023
CLASSIFICAVEIS - LISTA DE ESPERA
TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO

| ORDEM | NOME | MÉDIA |
|-------|--------------------------------------|-------|
| 37 | Ana Isabelly de Oliveira Saldanha | 7,289 |
| 38 | Emanuel Messias Félix da Silva | 7,253 |
| 39 | Alessandro Pereira Figueirêdo | 7,224 |
| 40 | Carlos Davi Gomes de Sá | 7,094 |
| 41 | Francisco Raryson Elias da Silva | 7,069 |
| 42 | Pedro Davi Pinheiro Lemos | 7,039 |
| 43 | Pedro Lucas Andrade Nunes Silva | 6,967 |
| 44 | Agatha Santos Melo | 6,950 |
| 45 | Jhully Kelly Lucena da Silva Aires | 6,947 |
| 46 | Vitória Carolina Fernandes de Araujo | 6,919 |
| 47 | Marcos Victor Lima Silva | 6,869 |
| 48 | Julia Santos da Silva | 6,725 |
| 49 | Kauã de Lima Silva | 6,664 |

Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Educação
Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação - CREDE 11
Escola Estadual de Educação Profissional Poeta Sinó Pinheiro

RESULTADO FINAL - Edital 001/2023

SELECIONADAS(OS)

**TÉCNICO EM DESENVOLVIMENTO DE
SISTEMAS**

| |
|------------------------------------|
| Ana Leticia Gomes Marques |
| Ana Letícia Medeiros Lopes |
| Ana Luiza da Silva |
| Anna Roberta Moraes Barbosa |
| Breno Kauê Moreira Beserra |
| Carlos Eduardo Saldanha Saraiva |
| Davi Raymax Fernandes de Lima |
| Emanuel Belarmino Peixoto |
| Francisco Luciano Santos Silva |
| Francisco Otávio Rodrigues Rocha |
| Haniel Andrade Peixoto |
| João Matheus Andrade Tová |
| João Pedro de Sousa Trajano |
| Jorge Nunes de Souza Neto |
| José Kauê Pinheiro Melo Nepomuceno |
| Kalliane da Silva Alves |
| Kariny da Penha Alves |
| Lara Beatriz Fernandes Bezerra |
| Laura Maysa Magalhães Saboia Lima |
| Luís Felipe de Souza |
| Luís Gustavo Pinheiro Calixto |
| Marcildson Lima Silva Junior |
| Maria Antonia da Silva Peixoto |
| Maria Clara Menêzes Silva |
| Maria Eduarda Batista de Aquino |
| Maria Raquel Nunes Batista |
| Maria Thamyli Bezerra da Silva |
| Maria Vilaniuce Felix Pinheiro |
| Maria Yasmim Freire Almeida |
| Mário Luis Lemos Barreto |
| Murilo Bezerra de Carvalho Gomes |
| Nícolas Venâncio Soares |
| Pablo Gabriel Fernandes Cavalcante |
| Pedro Henrique Nogueira de Araújo |
| Rennê Kauã Rodrigues Nunes |
| Robson Lucas Diogenes Pinheiro |
| Rose Nogueira Monteiro |
| Rosivânia Melo de Lima |
| Vívian Melyna Barreto Barbosa |
| Willamy Murilo da Silva Peixoto |

INFORMES PARA AS MATRÍCULAS

As(os) **SELECIONADAS(OS)** devem procurar a Secretaria da Escola para solicitar os formulários de matrícula ou imprimir a partir deste site.

PERÍODO DE MATRÍCULA
04/01/2024 a 09/01/2024

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A MATRÍCULA

- Ficha de matrícula devidamente preenchida e assinada pelo pai, mãe ou responsável;
- Ficha de Saúde devidamente preenchida e assinada pelo pai, mãe ou responsável;
- Perfil socioeconômico devidamente preenchido e assinado pelo pai, mãe ou responsável;
- cópia simples do histórico escolar do Ensino Fundamental ou documento de transferência ou declaração de escolaridade;
- cópia simples do CPF da(o) estudante (obrigatório);
- cópia simples da certidão de nascimento da(o) estudante;
- cópia simples do RG da(o) estudante (se tiver);
- 01 (uma) fotografia 3x4 recente;
- cópia do cartão de vacinação, conforme Lei nº 16.929, de 09/07/2019, para estudantes até 18 anos; com dados atualizados ou declaração de vacinação, emitida pelo serviço de saúde;
- comprovante de inscrição do NIS (para as famílias participantes do cAD único);
- cópia atualizada do comprovante de endereço;
- cartão de vacinação contra COVID-19;
- 01 pasta escolar para matrícula.

SEMINÁRIO COM PAIS / MÃES / RESPONSÁVEIS
15/01/2024 às 09h

FICHA DE MATRÍCULA
ANO LETIVO: 2024

| | |
|---------------------------------------|---|
| 1ª Série do Ensino Médio Integrado | <input type="checkbox"/> Técnico em Administração |
| | <input type="checkbox"/> Técnico em Desenvolvimento de Sistemas |
| | <input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem |

DADOS DA(O) ALUNA(O)

| | |
|---|--------------------|
| NOME COMPLETO | DATA DE NASCIMENTO |
| RAÇA / COR <input type="checkbox"/> branca <input type="checkbox"/> parda <input type="checkbox"/> preta <input type="checkbox"/> indígena <input type="checkbox"/> amarela <input type="checkbox"/> não declarada | |
| LOCAL DE NASCIMENTO (município / Estado) | TELEFONE |
| ENDEREÇO COMPLETO (Av., rua, bairro, nº, etc.) | |

DADOS DA MÃE

| | |
|---------------|-------------------|
| NOME COMPLETO | TELEFONE |
| PROFISSÃO | LOCAL DE TRABALHO |

DADOS DO PAI

| | |
|---------------|-------------------|
| NOME COMPLETO | TELEFONE |
| PROFISSÃO | LOCAL DE TRABALHO |

Declaro serem verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas nessa ficha de matrícula.

Jaguaribe, _____ de janeiro de 2024

Assinatura do pai, ou da mãe ou do responsável pela(o) aluna(o)

ANO LETIVO: 2023

| | |
|------------------------------------|---|
| 1ª Série do Ensino Médio Integrado | <input type="checkbox"/> Técnico em Administração |
| | <input type="checkbox"/> Técnico em Desenvolvimento de Sistemas |
| | <input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem |

NOME DA(O) ALUNA(O)

FICHA DE SAÚDE

| | |
|--|--|
| Possui alergia a algum medicamento? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não |
| Possui alguma outra alergia? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não | Apresenta alguma dificuldade motora, auditiva, visual, na fala ou emocional? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Tem algum problema crônico de saúde? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não | Faz uso de alguma medicação controlada? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não |
| Possui plano de saúde? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | As vacinas do calendário de vacinação do Ministério da Saúde estão atualizadas? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Possui alguma restrição alimentar? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não | É acompanhado por psicólogo, terapeuta ocupacional ou fonoaudiólogo? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Já recebeu diagnóstico médico de deficiência? | |

Em caso de emergência, para quem ligar e em qual número?

| NOME | PARENTESCO | CONTATO |
|------|------------|---------|
| | | |
| | | |

Outra(s) pessoa(s) autorizada(s) a acompanhar a(o) aluna(o) na chegada e saída da escola:

| NOME | PARENTESCO | CONTATO |
|------|------------|---------|
| | | |
| | | |

Jaguaribe, _____ de janeiro de 2024

Declaro serem verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas nessa ficha de matrícula.

Assinatura do pai / mãe ou responsável

ANO LETIVO: 2024

| | |
|------------------------------------|--|
| 1ª Série do Ensino Médio Integrado | () Técnico em Administração |
| | () Técnico em Desenvolvimento de Sistemas |
| | () Técnico em Enfermagem |

NOME DA(O) ALUNA(O)

NOME DO PAI, OU DA MÃE, OU DA(O) RESPONSÁVEL

TERMO DE COMPROMISSO

COMO RESPONSÁVEL PELA(O) ALUNA(O) COMPROMETO-ME:

- Garantir o cumprimento das normas estabelecidas no Regimento Escolar.
- Acompanhar seu desempenho acadêmico.
- Acompanhar sua assiduidade e pontualidade.
- Participar das reuniões de pais / mães / responsáveis.
- Conscientizá-lo(a) sobre a importância da preservação e conservação do patrimônio físico da Escola.
- Garantir o uso do fardamento completo (inclusive nas aulas práticas de Educação Física): calça e camisa padrão da Escola, tênis preto e meias brancas.
- Conscientizá-lo(a) quanto à proibição do porte de aparelhos eletrônicos no ambiente escolar (exceto nos momentos permitidos pela Gestão).
- Garantir o uso diário e o zelo no que diz respeito aos livros didáticos entregues pela Escola.
- Incentivá-lo(a) para que ao término do curso, venha a participar da solenidade de diplomação.

Declaro que li e concordo com as regras propostas pela Escola.

Jaguaribe, _____ de janeiro de 2024

ASSINATURA DO PAI, OU DA MÃE, OU DA(O) RESPONSÁVEL

Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Educação
Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação - CREDE 11
Escola Estadual de Educação Profissional Poeta Sinó Pinheiro

RESULTADO FINAL - Edital 001/2023
CLASSIFICAVEIS - LISTA DE ESPERA

TÉCNICO EM DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS

| ORDEM | NOME | MÉDIA |
|-------|---|-------|
| 1 | William Daniel Cavalcante da Silva | 8,064 |
| 2 | Marcos Kauã Augusto Trajano | 8,050 |
| 3 | Antonio Gabriel Lopes Saldanha | 8,000 |
| 4 | Vitória Letícia Oliveira Silva | 7,997 |
| 5 | Guilherme Tomé Viana | 7,953 |
| 6 | Luiz Augusto Rodrigues Silva | 7,917 |
| 7 | Nathan Teodozio Soares de Souza | 7,853 |
| 8 | Wesllei Saldanha Peixoto | 7,850 |
| 9 | José Gabriel Duarte Lino | 7,850 |
| 10 | Francisca Suely Lima de Araujo | 7,844 |
| 11 | Shirliane da Silva Menezes | 7,818 |
| 12 | Ana Alice de Aquino | 7,792 |
| 13 | Fábio Murilo Carneiro Nunes | 7,789 |
| 14 | Miguel Arcanjo Peixoto de Carvalho | 7,761 |
| 15 | Francisco Felipe de Aquino Farias | 7,725 |
| 16 | Camile Paiva Duarte | 7,653 |
| 17 | Ícaro Arthur Nogueira Castro | 7,601 |
| 18 | Pedro Kauan Figueiredo de Oliveira | 7,558 |
| 19 | Ana Lívia Freire da Silva | 7,531 |
| 20 | Lara Maria Alexandre de Lima | 7,508 |
| 21 | Isabelly Vitória Pereira Silva | 7,506 |
| 22 | Nícolas Gabriel Ferreira da Silva | 7,486 |
| 23 | Samuel Victor Almeida | 7,481 |
| 24 | Francisca Kauany Monteiro de Lima | 7,469 |
| 25 | Gustavo Vitor Maia | 7,458 |
| 26 | Ana Renata Bandeira Uchoa | 7,450 |
| 27 | Pedro Henrique Campos da Silva Pereira | 7,442 |
| 28 | Maria Clara Resende Moraes | 7,414 |
| 29 | Vívian Josefa Diógenes Nogueira de Lima | 7,394 |
| 30 | Raimundo Agostinho Botão Neto | 7,383 |
| 31 | João Lucas Martins Saldanha | 7,383 |
| 32 | Túlio Araujo Bezerra | 7,375 |
| 33 | Francisco Guilherme de Aquino Rodrigues | 7,319 |
| 34 | Vitória Clarisse de Sousa Campêlo | 7,314 |
| 35 | Isaias de Lima Moraes | 7,308 |
| 36 | Ana Vitória Neves de Aquino | 7,308 |

Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Educação
Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação - CREDE 11
Escola Estadual de Educação Profissional Poeta Sinó Pinheiro

RESULTADO FINAL - Edital 001/2023

CLASSIFICAVEIS - LISTA DE ESPERA

TÉCNICO EM DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS

| ORDEM | NOME | MÉDIA |
|-------|--|-------|
| 37 | Islla Nagle Diogenes Alves | 7,239 |
| 38 | Hadassa Alves Quaresma | 7,228 |
| 39 | Elli Freire Lessa | 7,219 |
| 40 | João Vitor de Lima Pinheiro | 7,172 |
| 41 | Nailton Sergio da Silva Júnior | 7,167 |
| 42 | Francisco Roberto de Lima Peixoto Neto | 7,147 |
| 43 | Maria Fernanda André Soares Negreiros | 7,067 |
| 44 | Lara Eloá Lemos Sousa | 6,994 |
| 45 | Roberta Renata Gomes de Lima | 6,950 |
| 46 | Victor Gabriel Rodrigues Bernardino | 6,925 |
| 47 | Jeferson dos Santos Monteiro | 6,861 |
| 48 | Valdinei de Oliveira Alves Torres | 6,814 |
| 49 | Samuel Lisnêr Alves de Castro | 6,806 |
| 50 | João Pedro Diógenes Bezerra | 6,756 |
| 51 | Francisco Gabriel Pinheiro do Nascimento | 6,700 |
| 52 | Jackeline Teixeira Morais | 6,639 |
| 53 | Vitor Queiroz Carneiro | 5,301 |

Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Educação
Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação - CREDE 11
Escola Estadual de Educação Profissional Poeta Sinó Pinheiro

RESULTADO FINAL - Edital 001/2023

SELECIONADAS(OS)

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

| |
|--------------------------------------|
| Alessandra Alves Costa |
| Allan Davi Gomes Fernandes |
| Ana Beatriz de Lemos Lopes |
| Ana Cecília Vitoriano Vieira |
| Ana Hélya Caetano da Silva |
| Ana Karolynne Queiroz Lima |
| Andressa Fernandes de Lima |
| Anna Priscila Sena Lima Lopes |
| Anna Sofia Ferreira de Aquino |
| Arianny Pinheiro Lopes |
| Glaubson Lualison Matias Martins |
| Helena Izadora Candido Peixoto |
| Hortência Conceição da Silva Bezerra |
| Ianne Laura Marques Peixoto |
| Isabela Peixoto de Castro |
| Jaiane Vituriano Cavalcante |
| Jeferson da Silva Pereira |
| Júlia Evelyn Peixôto Pinheiro |
| Kauani Batista Moura |
| Kauê Costa Gondim |
| Lara Danielly Freitas Silveira |
| Lara Fábya de Aquino Nunes |
| Lícia Maria Queiroz Alves |
| Mara Kauanny Moreira Barros |
| Maria Clara Gonçalves Honorio |
| Maria Clara Lima Nunes |
| Maria Clara Nunes de Andrade Silva |
| Maria Clara Oliveira Victor |
| Maria Clara Saldanha Diógenes |
| Maria Eduarda Maia Araujo |
| Maria Fernanda de Oliveira Sampaio |
| Maria Fernanda dos Santos Diógenes |
| Maria Janiele de Aquino |
| Maria Sophia Prado Ferreira |
| Maria Vitória Costa Honório Pereira |
| Rebeca Queiroz de Oliveira |
| Rebecca Lohanny Meireles de Souza |
| Thainá Costa Diógenes |
| Thais Oliveira Sousa do Nascimento |
| Vitória Maria de Souza Ferreira |

INFORMES PARA AS MATRÍCULAS

As(os) **SELECIONADAS(OS)** devem procurar a Secretaria da Escola para solicitar os formulários de matrícula ou imprimir a partir deste site.

PERÍODO DE MATRÍCULA
04/01/2024 a 09/01/2024

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A MATRÍCULA

- Ficha de matrícula devidamente preenchida e assinada pelo pai, mãe ou responsável;
- Ficha de Saúde devidamente preenchida e assinada pelo pai, mãe ou responsável;
- Perfil socioeconômico devidamente preenchido e assinado pelo pai, mãe ou responsável;
- cópia simples do histórico escolar do Ensino Fundamental ou documento de transferência ou declaração de escolaridade;
- cópia simples do CPF da(o) estudante (obrigatório);
- cópia simples da certidão de nascimento da(o) estudante;
- cópia simples do RG da(o) estudante (se tiver);
- 01 (uma) fotografia 3x4 recente;
- cópia do cartão de vacinação, conforme Lei nº 16.929, de 09/07/2019, para estudantes até 18 anos; com dados atualizados ou declaração de vacinação, emitida pelo serviço de saúde;
- comprovante de inscrição do NIS (para as famílias participantes do cAD único);
- cópia atualizada do comprovante de endereço;
- cartão de vacinação contra COVID-19;
- 01 pasta escolar para matrícula.

SEMINÁRIO COM PAIS / MÃES / RESPONSÁVEIS
15/01/2024 às 09h

FICHA DE MATRÍCULA
ANO LETIVO: 2024

| | |
|---------------------------------------|---|
| 1ª Série do Ensino Médio Integrado | <input type="checkbox"/> Técnico em Administração |
| | <input type="checkbox"/> Técnico em Desenvolvimento de Sistemas |
| | <input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem |

DADOS DA(O) ALUNA(O)

| | |
|---|--------------------|
| NOME COMPLETO | DATA DE NASCIMENTO |
| RAÇA / COR <input type="checkbox"/> branca <input type="checkbox"/> parda <input type="checkbox"/> preta <input type="checkbox"/> indígena <input type="checkbox"/> amarela <input type="checkbox"/> não declarada | |
| LOCAL DE NASCIMENTO (município / Estado) | TELEFONE |
| ENDEREÇO COMPLETO (Av., rua, bairro, nº, etc.) | |

DADOS DA MÃE

| | |
|---------------|-------------------|
| NOME COMPLETO | TELEFONE |
| PROFISSÃO | LOCAL DE TRABALHO |

DADOS DO PAI

| | |
|---------------|-------------------|
| NOME COMPLETO | TELEFONE |
| PROFISSÃO | LOCAL DE TRABALHO |

Declaro serem verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas nessa ficha de matrícula.

Jaguaribe, _____ de janeiro de 2024

Assinatura do pai, ou da mãe ou do responsável pela(o) aluna(o)

ANO LETIVO: 2023

| | |
|------------------------------------|---|
| 1ª Série do Ensino Médio Integrado | <input type="checkbox"/> Técnico em Administração |
| | <input type="checkbox"/> Técnico em Desenvolvimento de Sistemas |
| | <input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem |

NOME DA(O) ALUNA(O)

FICHA DE SAÚDE

| | |
|--|--|
| Possui alergia a algum medicamento? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não |
| Possui alguma outra alergia? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não | Apresenta alguma dificuldade motora, auditiva, visual, na fala ou emocional? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Tem algum problema crônico de saúde? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não | Faz uso de alguma medicação controlada? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não |
| Possui plano de saúde? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | As vacinas do calendário de vacinação do Ministério da Saúde estão atualizadas? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Possui alguma restrição alimentar? <input type="checkbox"/> sim – qual _____ <input type="checkbox"/> não | É acompanhado por psicólogo, terapeuta ocupacional ou fonoaudiólogo? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Já recebeu diagnóstico médico de deficiência? | |

Em caso de emergência, para quem ligar e em qual número?

| NOME | PARENTESCO | CONTATO |
|------|------------|---------|
| | | |
| | | |

Outra(s) pessoa(s) autorizada(s) a acompanhar a(o) aluna(o) na chegada e saída da escola:

| NOME | PARENTESCO | CONTATO |
|------|------------|---------|
| | | |
| | | |

Jaguaribe, _____ de janeiro de 2024

Declaro serem verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas nessa ficha de matrícula.

Assinatura do pai / mãe ou responsável

ANO LETIVO: 2024

| | |
|------------------------------------|--|
| 1ª Série do Ensino Médio Integrado | () Técnico em Administração |
| | () Técnico em Desenvolvimento de Sistemas |
| | () Técnico em Enfermagem |

NOME DA(O) ALUNA(O)

PERFIL SOCIOECONOMICO

Renda mensal da família:

- () menos de 01 salário mínimo
() entre 01 e 02 salários mínimos
() 03 ou mais de salários mínimos

Em qual rede de ensino a(o) aluna(o) cursou a maior parte do Ensino Fundamental?

- () pública () privada

A(o) aluna(o) mora com:

- () pai () mãe () ambos () outros – quem? _____

Quantas pessoas moram na residência, incluindo (o) aluna(o)?

Resposta: _____

A(o) aluna(o) utiliza transporte escolar?

- () sim () não

A casa na qual a(o) aluna(o) reside é:

- () própria () alugada () cedida

A(o) aluna(o) é beneficiária(o) de algum programa do Governo?

- () sim – qual? _____ () não

Por qual motivo a(o) aluna(o) escolheu este curso?

- () afinidade com o curso () sugestão da família
() por ser um curso bem conceituado no mercado de trabalho () outros motivos

Jaguaribe, _____ de janeiro de 2024

Declaro serem verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas neste documento.

Assinatura do pai, ou da mãe ou da(o) responsável

ANO LETIVO: 2024

| | |
|------------------------------------|--|
| 1ª Série do Ensino Médio Integrado | () Técnico em Administração |
| | () Técnico em Desenvolvimento de Sistemas |
| | () Técnico em Enfermagem |

NOME DA(O) ALUNA(O)

NOME DO PAI, OU DA MÃE, OU DA(O) RESPONSÁVEL

TERMO DE COMPROMISSO

COMO RESPONSÁVEL PELA(O) ALUNA(O) COMPROMETO-ME:

- Garantir o cumprimento das normas estabelecidas no Regimento Escolar.
- Acompanhar seu desempenho acadêmico.
- Acompanhar sua assiduidade e pontualidade.
- Participar das reuniões de pais / mães / responsáveis.
- Conscientizá-lo(a) sobre a importância da preservação e conservação do patrimônio físico da Escola.
- Garantir o uso do fardamento completo (inclusive nas aulas práticas de Educação Física): calça e camisa padrão da Escola, tênis preto e meias brancas.
- Conscientizá-lo(a) quanto à proibição do porte de aparelhos eletrônicos no ambiente escolar (exceto nos momentos permitidos pela Gestão).
- Garantir o uso diário e o zelo no que diz respeito aos livros didáticos entregues pela Escola.
- Incentivá-lo(a) para que ao término do curso, venha a participar da solenidade de diplomação.

Declaro que li e concordo com as regras propostas pela Escola.

Jaguaribe, _____ de janeiro de 2024

ASSINATURA DO PAI, OU DA MÃE, OU DA(O) RESPONSÁVEL

Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Educação
Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação - CREDE 11
Escola Estadual de Educação Profissional Poeta Sinó Pinheiro

RESULTADO FINAL - Edital 001/2023
CLASSIFICAVEIS - LISTA DE ESPERA

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

| ORDEM | NOME | MÉDIA |
|-------|---|-------|
| 1 | Ana Vitória de Sousa Batista | 8,411 |
| 2 | Hevilly Lorrany Sousa Freire | 8,397 |
| 3 | Sabrina dos Santos Lima | 8,353 |
| 4 | Karen Ferreira Rodrigues | 8,320 |
| 5 | Fernanda Nunes Gerônimo | 8,314 |
| 6 | Maria Eduarda Soares | 8,314 |
| 7 | Ana Lara de Lima Maia | 8,306 |
| 8 | Anna Letícia Nogueira Nunes Duarte | 8,219 |
| 9 | Francisco Alysson Bandeira da Silva | 8,158 |
| 10 | Pedro Ivo da Silva Diogenes | 8,153 |
| 11 | Evilhym de Almeida Rodrigues | 8,144 |
| 12 | Ana Vitória Bezerra Resende | 8,102 |
| 13 | Gabriela Oliveira Vieira | 8,094 |
| 14 | Ana Hellen Ferreira da Silva | 8,064 |
| 15 | Maria Laura Pinheiro Barreto de Castro Galvão | 8,053 |
| 16 | Maria Eduarda Costa | 8,025 |
| 17 | Samira Pinheiro de Lima | 7,997 |
| 18 | Inara Rayane Nunes Silva | 7,983 |
| 19 | Jhennifer Fernandes da Silva | 7,969 |
| 20 | Dávila Bezerra Ferreira | 7,967 |
| 21 | Iasmim Alves de Oliveira | 7,917 |
| 22 | Larissa Lima Silveira | 7,911 |
| 23 | Maria Letícia Araújo Fernandes | 7,872 |
| 24 | Maria Clara da Silva Estevam | 7,853 |
| 25 | Maria Clara de Lima Silva | 7,850 |
| 26 | Monique de Souza Ferreira | 7,828 |
| 27 | Maryllya Cris Almeida Dantas | 7,814 |
| 28 | Maria Eduarda Ferreira da Silva | 7,750 |
| 29 | Murilo Carvalho dos Santos | 7,728 |
| 30 | Geovanna Pereira Nunes | 7,717 |
| 31 | Anne Kelly Oliveira Sousa | 7,717 |
| 32 | Rayanne Campos Bezerra | 7,692 |
| 33 | Maria Gabriela de Sousa Pereira | 7,675 |
| 34 | Vitória Yasmin de Oliveira da Silva | 7,658 |
| 35 | Pedro Pinheiro Costa Neto | 7,656 |
| 36 | Cristina Barbosa Parente | 7,628 |

Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Educação
Coordenadoria Regional de Desenvolvimento da Educação - CREDE 11
Escola Estadual de Educação Profissional Poeta Sinó Pinheiro

RESULTADO FINAL - Edital 001/2023
CLASSIFICAVEIS - LISTA DE ESPERA

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

| ORDEM | NOME | MÉDIA |
|-------|---|-------|
| 37 | Heloisa dos Santos Lima | 7,617 |
| 38 | Maria Clara Holanda Fernandes | 7,592 |
| 39 | Daniel Érik Sousa da Silva | 7,586 |
| 40 | Kleiciane Soares Pereira | 7,475 |
| 41 | Janice Kamille Barbosa Mineu | 7,386 |
| 42 | Iara Kelly Amorim Leitão | 7,344 |
| 43 | Maria Eduarda Feguerêdo de Souza | 7,336 |
| 44 | Nágilla Maria Correia Fialho | 7,325 |
| 45 | Vilene Cibebe de Oliveira Pinheiro da Silva | 7,314 |
| 46 | Zaira Pinheiro Vieira | 7,281 |
| 47 | Aysla Dantas da Silva | 7,194 |
| 48 | Maria das Candeias Ricarte Maia | 7,008 |