

IMPORTANTE

PERÍODO DE MATRÍCULA: 06/01/2025 a 09/01/2025

OBS.: A pessoa responsável pela(o) aluna(o) deve trazer os formulários de matrícula (disponibilizados neste arquivo), devidamente preenchidos e assinados, juntamente com as cópias dos documentos solicitados.

A escola não fará cópias de documentos.

Os servidores da escola **NÃO ESTÃO** autorizados a preencher os formulários de matrícula.

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;
- Termo de compromisso devidamente preenchido e assinado pelo pai, mãe ou responsável;
- cópia simples do histórico escolar do Ensino Fundamental (concluído) ou documento de transferência ou declaração de escolaridade;
- cópia do CPF da(o) estudante (obrigatório);
- cópia da certidão de nascimento da(o) estudante;
- cópia do RG da(o) estudante (**se tiver**);
- cópia do acompanhamento de vacinação (emitido pelo posto de saúde);
- cópia do RG da pessoa responsável pela(o) aluna(o);
- cópia do comprovante de inscrição do NIS (para as famílias participantes do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico);
- cópia do comprovante de endereço;
- 01 pasta individual de aluno
- 01 (uma) fotografia 3x4 recente;



FICHA DE MATRÍCULA

ANO LETIVO 2025

1ª Série do Ensino Médio Integrado	<input type="checkbox"/> Técnico em Administração
	<input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem
	<input type="checkbox"/> Técnico em Redes de Computadores

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	

DADOS DO PAI

NOME COMPLETO	TELEFONE
PROFISSÃO	

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

Jaguaribe, ____ de _____ de 2025

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



FICHA DE SAÚDE

ANO LETIVO: 2025

1ª Série do Ensino Médio Integrado	<input type="checkbox"/> Técnico em Administração
	<input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem
	<input type="checkbox"/> Técnico em Redes de Computadores

NOME DA(O) ALUNA(O)

A(O) educanda(o) possui alergia a algum medicamento?

sim – Qual? _____ não

A(O) educanda(o) faz uso de algum medicamento controlado?

sim – Qual? _____ não

A(O) educanda(o) tem, de modo frequente, algum problema de saúde?

sim – Qual? _____ não

EM CASO DE EMERGÊNCIA, QUEM A ESCOLA PODE CHAMAR?

(INFORMAR NOME E TELEFONE PARA CONTATO)

NOME	TELEFONE

Observação:

Em caso de emergência médica o educando será encaminhado, juntamente com um profissional da escola, à Unidade de Pronto Atendimento e a família será informada imediatamente.

Nenhum medicamento será ministrado, ainda que o educando apresente náusea, dor de cabeça, cólica, diarreia, etc. Os únicos recursos a serem utilizados nesses casos constarão de bolsa térmica e chás, como medida alternativa até a presença da família.

A(O) educanda(o) deverá trazer para a escola os medicamentos de seu uso habitual para os casos eventuais de problemas de saúde citados acima e o seu uso é de inteira responsabilidade da família.

Jaguaribe, ____ de janeiro de 2025

ASSINATURA (do pai ou da mãe ou do responsável
(do pai, mãe ou responsável legal pelo candidato)



PERFIL SOCIOECONOMICO E FAMILIAR

ANO LETIVO: 2025

1ª Série do Ensino Médio Integrado	<input type="checkbox"/> Técnico em Administração
	<input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem
	<input type="checkbox"/> Técnico em Redes de Computadores

NOME DA(O) ALUNA(O)

(responda o questionário abaixo)

Renda mensal da família

- até 01 salário mínimo
 de 01 a 02 salários mínimos
 de 03 a mais salários mínimos

O que a(o) aluna(o) sabe a respeito do curso escolhido?

- nada sei
 pouco sei
 tenho noções básicas
 conheço bem o curso

**Por qual motivo optou por este curso?
(se for o caso, marcar mais de uma opção)**

- afinidade com o curso
 sugestão da família
 por ser um curso bem conceituado no mercado de trabalho
 outro motivo

A(o) aluna(o) mora com

- o pai
 a mãe
 ambos
 avô / avó
 responsável legal

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

- sim
 não

A casa onde a(o) aluna(o) mora é

- própria
 alugada
 cedida

Quantas pessoas, incluindo a(o) aluna(o) moram nessa casa

- três
 quatro
 mais de quatro

A casa onde a(o) aluna(o) reside possui acesso à internet?

- sim
 não

A(o) aluna(o) possui computador de mesa, tablet ou notebook?

- sim
 não

A(o) aluna(o) possui celular?

- sim
 não

A(o) aluna(o) é beneficiário de algum programa do governo?

- sim
 não



TERMO DE COMPROMISSO

ANO LETIVO: 2025

1ª Série do Ensino Médio Integrado	<input type="checkbox"/> Técnico em Administração
	<input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem
	<input type="checkbox"/> Técnico em Redes de Computadores

NOME DA(O) ALUNA(O)

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

- Cumprir e orientá-lo a cumprir o disposto no Regimento Escolar.
- Acompanhar seu desempenho acadêmico.
- Acompanhar sua assiduidade e pontualidade, garantindo o cumprimento da jornada escolar integral.
- Participar das reuniões de pais / mães / responsáveis.
- Conscientizá-lo(a) sobre a importância da preservação e conservação do patrimônio físico da Escola.
- Conscientizá-lo(a) sobre a exclusividade da alimentação escolar durante o período de aula, exceto em casos de atestado médico.
- 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 previamente autorizados pela Gestão Escolar).
- 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 2025

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

SELEÇÃO DE ALUNOS PARA O ANO LETIVO DE 2025 - EDITAL 001/2024 RESULTADO FINAL

TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO SELECIONADOS(AS)

ordem alfabética

Alana de Lima Rodrigues
Alanys Maria Nunes Furtunato
Allan Carlos Fernandes Ferreira
Ana Cecília Diógenes Queirós
Ana Kelly Aciole da Silva
Ana Lívia Santana Rodrigues
Ana Luisa Santana Rodrigues
Ana Nara Martins da Silva
André Luis Monteiro Albuquerque
Andréya Lima Saldanha
Anna Beatriz Moura Garcia
Daniel Vitor Diógenes
Dharlla Kelvya de Lima Santiago
Erik Alves de Lima
Gabriel de Lima Souza
Glória Maria Morais de Sena
Guilherme Lourenço Pinheiro
Isabelle de Freitas Teixeira
Jaqueline Peixoto Muniz
Júlia de Brito Gentil
Lana Vitória Vieira Costa
Larissa Maria França Nascimento
Layra Dáfine Guedes Oliveira
Lethícia Parente Vieira
Líbna Peixoto Barbosa
Luis Josué Lopes da Silva
Madelláyne Pessôa Rocha
Maria Alicy Ferreira Gomes
Maria Ana Soares Carvalho
Maria Clara Fialho de Oliveira
Maria Eduarda de Sousa Trajano
Maria Eduarda Pinheiro Silva
Marina Gonçalves de Araujo
Mirella Figueiredo Nogueira
Nályca Layla Monteiro Viana
Pedro Henrique da Silva Barbosa
Thallyta Winny Nunes Pereira
Vitor Gabriel da Silva Negreiros
Vitor Manuel Silva Costa
Wdaio Felipe Dionizio Carneiro