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	( ) Técnico em Administração
	( ) Técnico em Enfermagem
	( ) Técnico em Redes de Computadores

DADOS DA(O) ALUNA(O)

NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO
RAÇA / COR ( ) branca ( ) parda ( ) preta ( ) indígena ( ) amarela ( ) 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	( ) Técnico em Administração
	( ) Técnico em Enfermagem
	( ) 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	( ) Técnico em Administração
	( ) Técnico em Enfermagem
	( ) 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	( ) Técnico em Administração
	( ) Técnico em Enfermagem
	( ) 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 ENFERMAGEM

SELECIONADOS(AS)

ordem alfabética

Ana Caroline dos Santos Lima
Ana Lavínia Nogueira Pinheiro
Ana Lívia Nunes Bessa
Ana Luiza da Silva Pereira
Ana Mara Martins da Silva
Ana Paula Ferreira da Silva
Ana Vilma Gomes de Lima
Ana Vitória Diogenes da Silva
Anna Clara Pinheiro Alves
Brayan Alves de Araújo
Clara Ellen de Araújo Diniz
Eloanny Maria Barbosa de Oliveira
Estefany Maia Pinheiro
Eulalia Jales Saldanha
Gabriela Freitas de Queiroz Braga
Georgea Cristina Peixoto Diógenes
Geovana Costa Silva
Giselly Pinheiro Diogenes
Grazyelle de Araújo Rodrigues
Iasmin Rafaely dos Santos Gomes
Isabela Alves Pinheiro
Isabelly Peixoto Dantas
Joaquim Pedro Paiva Lima
Josefa Marina Kátylla Rodrigues de Oliveira
Júlia Helena Nunes Diógenes
Júlia Maria Arruda Sousa
Larissa Peixoto Diogenes
Laura Diniz Silva
Laura Suzanny Sousa Monteiro
Lícia Maria Queiroz de Oliveira
Lorenna Maria Diógenes Rodrigues
Maria Eduarda Leandro Lima
Maria Fernanda Diógenes Peixoto
Maria Kauane de Lima Martins
Maria Lidia Mota de Lima Oliveira
Nara Luíza Lima Saldanha
Stefany Pinheiro Dungas
Thayla Lorrany da Silva Lima
Vitória Ingredy Ferreira Silva
Yasmim Beserra Lopes