

**ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR  
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO CORPORATIVA  
4º COLÉGIO DA POLÍCIA MILITAR - MARINGÁ**

Nota nº 005 - CPM	Em 15/12/2025
-------------------	---------------

**TESTE CLASSIFICATÓRIO PARA INGRESSO NO 4º COLÉGIO DA POLÍCIA MILITAR  
ENSINOS FUNDAMENTAL E MÉDIO - 2025/2026  
COMISSÃO LOCAL DE ORGANIZAÇÃO DO PROCESSO CLASSIFICATÓRIO  
MARINGÁ/PR**

**EDITAL Nº 005/2025 – CLOPC - 4º CPM – DIVULGAÇÃO DO RESULTADO E  
CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS EM 1ª CHAMADA**

A Presidente da Comissão Local de Organização do Processo Classificatório do 4º Colégio da Polícia Militar – Maringá (CLOPC), no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela designação do Excelentíssimo Diretor de Educação Corporativa, conforme publicação no Boletim Geral nº 144, de 6 de agosto de 2025, e em cumprimento ao disposto no item “3.7. 7ª FASE – DIVULGAÇÃO DO GABARITO OFICIAL FINAL E DIVULGAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS” do edital inaugural do processo classificatório, torna público o que segue:

Em conformidade com o item “3.8. 8ª FASE – MATRÍCULA” aludido edital inaugural, **a matrícula acontecerá na data e horário abaixo e o não comparecimento do responsável na para efetuar a matrícula, ensejará na presunção de desistência da vaga.**

**ATENÇÃO:** Para melhor atendimento, o horário de matrícula para o 6º ano será dividido em **dois horários**, conforme relação abaixo:

**6º ano do Ensino Fundamental**

- **DATA: 17 de dezembro de 2025, às 9h e às 14h (conforme organização na convocação)**
- **ENDEREÇO: 4º CPM - Av. Monteiro Lobato, nº 695, Zona 08, Maringá/PR**

**1º ano do Ensino Médio**

- **DATA: 18 de dezembro de 2025, às 14h**
- **ENDEREÇO: 4º CPM - Av. Monteiro Lobato, nº 695, Zona 08, Maringá/PR**

A classificação de cada candidato foi apurada a partir da somatória dos pontos da prova objetiva, tendo como critérios de desempate os contidos no item “3.4.7. Critérios de desempate e do preenchimento de vagas” do Edital nº 001/2025, conforme nível pretendido.

**1. ENSINO FUNDAMENTAL – 71 VAGAS PREFERENCIAIS**

Conforme o disposto no item 2.1 do Edital Inaugural, foram oferecidas **71 (setenta e uma) VAGAS PREFERENCIAIS** para dependentes diretos de Policiais Militares do Estado do Paraná, os convocados são os 33 (trinta e três) candidatos nominados adiante:

**CONVOCADOS (FUNDAMENTAL) – VAGAS PREFERENCIAIS****Matrícula em 17 de dezembro de 2025, às 9h**

<b>FUNDAMENTAL: CANDIDATOS(AS) CONVOCADOS(AS) NAS VAGAS PREFERENCIAIS</b>		
<b>Classificação</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Nome</b>
1º	250333	MATHEUS FERNANDES PRADO
2º	250348	HEITOR GUARNIERI VORONHUK
3º	250972	CAUÃ DE SOUSA TOMIMORI
4º	251093	AUGUSTO ACHETE SPANGHERO
5º	250596	ALICE GERALDE MOREIRA
6º	251021	VICENTE MEXIA ALVES
7º	250131	THAÍS MANHOLER FIGUEIREDO
8º	250729	JOÃO VICTOR DOS SANTOS PEQUENO
9º	251198	MATEUS BATISTA ELISIARIO DOS SANTOS

10º	250755	AFONSO HENRIQUE SILVA DIAS
11º	250291	NICOLLY EDUARDA SOUZA OIKAWA
12º	250014	GAEL BERNARDO CORDEIRO TORQUATRO
13º	250307	HELENA OLIVEIRA SILVA
14º	251231	DAVI COLLETA HEIDEMANN
15º	250244	LUCAS CORDEIRO DA SILVA
16º	250559	CATARINA NATÁLIA MARCOLINO MARTINS
17º	250156	LAURA DOS SANTOS MARTINEZ
18º	250144	JULIA VIANA DE OLIVEIRA SOUZA
19º	250318	ARTHUR FRANCISCO WALTER VIEIRA
20º	250105	LARISSA DE FREITAS SILVA
21º	250422	ISABELA PELUTRE DA ROCHA
22º	250004	HENRIQUE LIMA DE SOUZA
23º	250837	LUCCA GALVEZ MURBACH COELHO
24º	251024	CAUAN KLOSOSKI
25º	250102	RYAN LUIZ MAZIERO DOS SANTOS
26º	250724	HEITOR COELHO SERRANO
27º	250086	ANA BEATRIZ DE CASTRO PEREIRA
28º	250134	KELFER MATHEUS ARRIAS RODRIGUES
29º	250688	GUSTAVO CHAVES DE SOUZA
30º	250960	ELOÁ NAKATSUKASA MANTOVANI
31º	250449	ENZO ALMEIDA DE OLIVEIRA
32º	250496	LYVIA FERNANDA DOS SANTOS WERNECK
33º	251096	GABRIELLY DA SILVA GARCIA GALDINO DE OLIVEIRA

## 2. ENSINO FUNDAMENTAL - 4 VAGAS PREFERENCIAIS PARA CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA

Conforme o disposto no item 2.1 do Edital Inaugural, foram oferecidas **4 (quatro) VAGAS PREFERENCIAIS** para dependentes diretos de Policiais Militares do Estado do Paraná com deficiência, sendo convocado o candidato nominado adiante:

**FUNDAMENTAL: CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA CONVOCADO NA VAGA PREFERENCIAL**

<b>Classificação</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Nome</b>
1º	250525	MICHEL HENRIQUE VIANA DA HORA

**3. DA REVERSÃO DE VAGAS: CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA: VAGAS PREFERENCIAIS PARA VAGAS COMPLEMENTARES**

Conforme previsão do Item 2.2 do edital inaugural, não sendo preenchidas todas as vagas de candidatos com deficiência na concorrência “preferencial”, estando vacantes 3 (três) vagas, faz-se a reversão destas vagas para a concorrência complementar dos candidatos com deficiência, passando a se oferecer ao todo 7 (sete) vagas para a concorrência complementar dos candidatos com deficiência, relacionando a lista de suplência em acordo com o número total de vagas ofertadas.

**4. ENSINO FUNDAMENTAL – 04 VAGAS PARA CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA - VAGAS COMPLEMENTARES - 03 VAGAS REVERTIDAS E SUPLENTES**

Conforme o disposto no Edital Inaugural que oferece, inicialmente, 4 (quatro) VAGAS DE CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA, somadas às 3 (três) VAGAS REVERTIDAS para concorrência complementar, convocam-se os 7 (sete) candidatos nominados adiante:

**CONVOCADOS (FUNDAMENTAL) – CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA - VAGAS  
COMPLEMENTARES**

**Matrícula em 17 de dezembro de 2025, às 9h**

<b>FUNDAMENTAL: CANDIDATOS(AS) COM DEFICIÊNCIA CONVOCADOS(AS) NAS VAGAS COMPLEMENTARES</b>		
<b>Classificação</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Nome</b>
1º	250326	CAROLINA DE CARVALHO HACKL
2º	250023	JOÃO VICTOR STEDILE DE OLIVEIRA
3º	250739	RAFAEL ASAFE BOLSONELLO MARTINS
4º	250906	EDUARDA FAVORETTO MATHIAS
5º	250213	MURILO DO CARMO LUZ
6º	251173	ANA CLARA RIBEIRO DOS SANTOS
7º	250713	BRUNA ROSSI TATSCH

**SUPLENTE (FUNDAMENTAL) – CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA  
VAGAS COMPLEMENTARES**

<b>SUPLENTE FUNDAMENTAL: CANDIDATOS(AS) COM DEFICIÊNCIA VAGAS COMPLEMENTARES</b>		
<b>Classificação</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Nome</b>
1º Suplente	251043	MIGUEL BERALDO SILVA
2º Suplente	250902	MURILO MANUEL BEZERRA CORREA

**5. ENSINO FUNDAMENTAL - DA REVERSÃO DE VAGAS: VAGAS  
PREFERENCIAIS PARA VAGAS COMPLEMENTARES**

Conforme previsão do Item 2.2 do Edital Inaugural, preenchidas 33 (trinta e três) vagas na concorrência “preferencial”, restando vacantes 38 (trinta e oito) vagas, faz-se a reversão destas vagas para a concorrência complementar, passando a se oferecer ao todo 109 (cento e nove) vagas para a concorrência

complementar, relacionando a lista de suplência em acordo com o número total de vagas ofertadas.

## 6. ENSINO FUNDAMENTAL – 71 VAGAS COMPLEMENTARES - 38 VAGAS REVERTIDAS E SUPLENTES:

Conforme previsão do Item 2.1 do Edital Inaugural que oferece, inicialmente, 71 (setenta e uma) VAGAS COMPLEMENTARES, somadas às 38 (trinta e oito) VAGAS REVERTIDAS para concorrência complementar, são os convocados os 109 (cento e nove) candidatos nominados adiante:

### CONVOCADOS (FUNDAMENTAL) – VAGAS COMPLEMENTARES

**Matrícula em 17 de dezembro de 2025, às 9h**

FUNDAMENTAL: CANDIDATOS(AS) CONVOCADOS(AS) NAS VAGAS COMPLEMENTARES		
Classificação	Inscrição	Nome
1º	250704	ZANDER HENRIQUE DE LIMA KLEIN JUNIOR
2º	250613	RAFAEL LAMPE VARELA
3º	250418	GUSTAVO AYABE GIROTO
4º	250297	LAÍS LISSA KIYOSHIMA DE OLIVEIRA
5º	250737	REBECA RIBEIRO FERREIRA
6º	250523	MIGUEL AMÂNCIO MACIEL
7º	250506	ENZO YUKIO TACAIAMA
8º	250321	JOÃO MIGUEL VIEIRA DE LIMA
9º	250666	NATHAN MALANOTTE GAMA
10º	250107	PEDRO MIGUEL DOS SANTOS
11º	250538	MARIANA STEMPNIAK KERNISKI
12º	250350	TIAGO OHIRA YAMADA
13º	250071	MARIANE MORAES DOS SANTOS
14º	250080	PEDRO EDUARDO DO AMARAL ALMEIDA
15º	250717	MIGUEL DE CAMPOS CANOVA
16º	250456	ENZO RAFAEL GARBUGIO DE ANDRADE
17º	250392	NOAH LINHARES FURTADO

18º	250171	NICOLAS GABRIEL PALMA
19º	250465	LAURA MARCON MACHADO
20º	250593	MURILLO ROBERTO RAMOS DE MOURA
21º	250167	CLARA BUGHI STAVARENGO
22º	250773	CATARINA MARIA SANTANA DE CARVALHO
23º	250093	ARTHUR ALENCAR RODRIGUES DA SILVA
24º	251105	MARIA LUIZA MARQUES ROCHA ZANOTTO
25º	250089	LUIZA DIAS DA SILVA
26º	251153	IAN BENÍCIO DE OLIVEIRA COSTA
27º	250332	LARA BIANCHI PAGGI
28º	250679	ISADORA LUIZA FIORINI DOS SANTOS
29º	250527	JOANA BACHEGA BUENO FERREIRA
30º	250264	PEDRO AUGUSTO PEREIRA VIGNOTO
31º	250198	VICENTE CASTRO LEITE
32º	251077	GABRIELLE RICCIARDI DA SILVA
33º	250246	HEITOR HERNANDES BRANCO DA SILVA
34º	250152	EMANUELLY DE OLIVEIRA VENDRAMINI
35º	251098	MARIA CLARA NASCIMENTO PERES

### CONVOCADOS (FUNDAMENTAL) – VAGAS COMPLEMENTARES

**Matrícula em 17 de dezembro de 2025, às 14h**

CANDIDATOS(AS) CONVOCADOS(AS) NAS VAGAS COMPLEMENTARES		
Classificação	Inscrição	Nome
36º	250166	ROBERTO AFONSO GUERRERO MARTIN
37º	250177	ANA CECÍLIA TOMÉ BENITES
38º	250195	SAMUEL SILVA BELEZE SOUZA
39º	250178	CRISTIANO CARPENA FILHO
40º	250977	LEONARDO CUQUI
41º	250202	LUISA RODRIGUES DE OLIVEIRA
42º	251026	NATALIA LIZALDO PIRES
43º	250379	AMANDA SERAVALLI ZANI
44º	250809	YAGO ROCHA SERVILHERI
45º	250416	ÁGATHA FERNANDES GARCIA
46º	250256	SAMUEL RIBEIRO DOS SANTOS VON POSTEL
47º	250606	PYETRO FAVORETTO
48º	250788	MATHEUS YASSUO ASAMI

49º	250454	DAVI CROXIATTI DE OLIVEIRA HAURELUK
50º	250289	ALICE COSTA DE OLIVEIRA
51º	250007	ALÍCIA MIDORI OLIVEIRA YAMAMOTO
52º	250838	EDUARDO OLIVEIRA SANCHES
53º	250508	GUSTAVO DE AZEVEDO HESPANHA
54º	250099	BEATRIZ BUGHI STAVARENGO
55º	250662	MARIA EDUARDA DOS SANTOS SANCHES
56º	250457	BERNARDO PAGNAN RIGON
57º	250483	ANA BEATRIZ VOLPE VIEIRA
58º	251044	THIAGO SILVA CABRAL
59º	250267	DEBORA MANTOVANI BATISTA
60º	250522	LAURA BIFF VIEIRA
61º	250051	DAVI MARTINS ARAUJO
62º	250142	ANA CLARA CAETANO RODRIGUES
63º	250249	CLARICE VENDRAMETTO OBERLE
64º	250489	AUGUSTO LOPES ARAUJO
65º	251201	ARTHUR DOS SANTOS MARTINS
66º	251002	REBECA PRADO PAIANO
67º	250362	CLARA BEATRIZ CAMARGO DOS SANTOS
68º	250768	GUSTAVO BOGDANOVICZ
69º	250155	CATARINA FREITAS FERNANDES
70º	250853	ARTHUR FIALHO MARQUES CARDOSO
71º	250544	PAULO HENRIQUE ZANDONADI PEREIRA
72º	250231	HENRIQUE DUARTE PARIS
73º	250370	DAVI LUCAS ZANZIN TEIXEIRA
74º	251162	MARIA LUIZA BARBOSA COSTA
75º	250749	FELIPE TIMÓTHEO SILVA
76º	250667	MARIA EDUARDA RODRIGUES MUNIZ
77º	250183	MANUELA SIMÕES
78º	251170	BERNARDO ZIROLDO MOREIRA
79º	250169	CALEBE DA SILVA SILVEIRA
80º	251061	DAVI EDUARDO LIMA DA ROCHA
81º	251037	ELOISE MARIA CIRESOLA DE LIMA CHAVES
82º	250884	GUILHERME SANTOS DE MELO
83º	250579	ALICE PARO BIRALI BRAGA
84º	250050	JOÃO VICTOR BRUMATE QUIRINO
85º	250684	PEROLA SOPHIA SANTOS MARTINS
86º	250376	DAVI DE ALMEIDA ANDUJAR
87º	250477	HELOÍSA VITÓRIA GASPAR DA SILVA
88º	250052	STELA VENDRAMETTO OBERLE



89º	250840	YARA LOPES DAS NEVES KOBAYASHI
90º	250222	RAQUEL OLIVEIRA FABRÍCIO DOS SANTOS
91º	250916	FELIPE CARLOS COSTA
92º	251053	DANIEL SARAM CABREIRA
93º	250286	DAVI DE ALMEIDA RODRIGUES PEREIRA
94º	250542	VALENTINA MEN VIEIRA
95º	250396	LARA DA SILVA TAROZO
96º	250813	ARTHUR BATISTA GASPARINI
97º	250282	VITÓRIA DE SOUZA SILVA
98º	250532	LARA SALES DOMINGOS
99º	250529	YOHANNA GUARNIERI
100º	250712	MARIA VALENTINA ZANARDO VIEIRA DOS REIS
101º	250413	LAURA MAIA LOPES
102º	250017	MARIA VALLENTINA MEDEIROS DA SILVA
103º	250450	VIVIAN ISOZAKI ZANNE NOVO
104º	250786	ALLANA MAZALI SCHNEIDER
105º	250138	ANA LUIZA IDALGO LOPES
106º	250110	LARISSA DIAS CALIXTO
107º	250861	LUIZ MIGUEL DA COSTA SILVA
108º	250037	ELOISA ALVANI DANTAS TARINI
109º	250460	LORENNA REIS RUIZ DA SILVA

**SUPLENTE** (FUNDAMENTAL) – VAGAS COMPLEMENTARES

SUPLENTE FUNDAMENTAL: VAGAS COMPLEMENTARES		
Classificação	Inscrição	Nome
1º suplente	250745	GUSTAVO MENDES PITANGUI
2º suplente	250772	JOÃO PEDRO GENERALI
3º suplente	250180	ISABELLA VITÓRIA DA SILVA SOUZA
4º suplente	251092	VICENZO PALMIERI CORTARELLI
5º suplente	250357	EMILY SALES KORBI
6º suplente	250146	MIGUEL BRAGA FERNANDES
7º suplente	250149	PEDRO LUCCA DOMINGUES ROMANHUK
8º suplente	250511	BERNARDO ESCANDINARI TAMBANI BIFF
9º suplente	250025	LUCCA PORTEL GARCIA
10º suplente	250011	KAUÃ REIS MASSARUTTI

11º suplente	250426	BEATRIZ LIRA
12º suplente	250096	JOANA BRAZ EDWIGES
13º suplente	250734	DAVI FAVERO MONTORO
14º suplente	250549	LUCCA KENJI LEITE MATSUDA
15º suplente	250029	DAVI LUCAS SAGIORI ALVES
16º suplente	250722	DANIEL FRANCISCO VICENTE MOURA BRUGUINEROTO
17º suplente	250621	HENRY ARTHUR DE CARVALHO ARRUDA
18º suplente	250283	HEYTOR RAMALHO MACHADO
19º suplente	251177	DAVI LUCCA DE JESUS FERNANDES
20º suplente	250555	DAVI FRANÇA ARRIAS
21º suplente	250750	EMANUEL POSSANI DA CRUZ GARCIA
22º suplente	250187	RAFAELA GARCIA MARTINS

## 7. ENSINO MÉDIO – 19 VAGAS PREFERENCIAIS

Conforme o disposto no item 2.1 do Edital Inaugural, foram oferecidas **19 (dezenove) VAGAS PREFERENCIAIS** para dependentes diretos de Policiais Militares do Estado do Paraná, os convocados são os 2 (dois) candidatos nominados adiante:

### CONVOCADOS (MÉDIO) – VAGAS PREFERENCIAIS

**Matrícula em 18 de dezembro de 2025, às 14h**

MÉDIO: CANDIDATOS(AS) CONVOCADOS(AS) NAS VAGAS PREFERENCIAIS		
Classificação	Inscrição	Nome
1º	250048	HEITOR OLIVASTRO NASCIMENTO
2º	250494	ISABELLA YOHANA TOMES

## 8. DA REVERSÃO DE VAGAS: CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA: VAGAS PREFERENCIAIS PARA VAGAS COMPLEMENTARES

Conforme previsão do Item 2.2 do edital inaugural, não sendo preenchida a vaga de candidatos com deficiência na concorrência “preferencial”, estando vacante 1 (uma) vaga, faz-se a reversão desta vaga para a concorrência

complementar dos candidatos com deficiência, passando a se oferecer ao todo 2 (duas) vagas para a concorrência complementar dos candidatos com deficiência.

**9. ENSINO MÉDIO – 1 VAGA PARA CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA - VAGAS COMPLEMENTARES - 1 VAGA REVERTIDA**

Conforme o disposto no Edital Inaugural que oferece, inicialmente, 1 (uma) VAGA PARA CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA, somada à 1 (uma) VAGA REVERTIDA para concorrência complementar, convocam-se os 2 (dois) candidatos nominados adiante:

**CONVOCADOS (MÉDIO) – CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA - VAGAS COMPLEMENTARES**

**Matrícula em 18 de dezembro de 2025, às 14h**

MÉDIO: CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA CONVOCADOS NAS VAGAS COMPLEMENTARES		
Classificação	Inscrição	Nome
1º	250147	DAVID DE SÁ PEREIRA
2º	250609	MIGUEL CAETANO SANTOS

**10. ENSINO MÉDIO - DA REVERSÃO DE VAGAS: VAGAS PREFERENCIAIS PARA VAGAS COMPLEMENTARES**

Conforme previsão do Item 2.2 do Edital Inaugural, preenchidas 2 (duas) vagas na concorrência “preferencial”, restando vacantes 17 (dezessete) vagas, faz-se a reversão destas vagas para a concorrência complementar, passando a se oferecer ao todo 36 (trinta e seis) vagas para a concorrência complementar, relacionando a lista de suplência em acordo com o número total de vagas ofertadas.

# **11. ENSINO MÉDIO – 19 VAGAS COMPLEMENTARES - 17 VAGAS REVERTIDAS E SUPLENTE:**

Conforme previsão do Item 2.1 do Edital Inaugural que oferece, inicialmente, 19 (dezenove) VAGAS COMPLEMENTARES, somadas às 17 (dezessete) VAGAS REVERTIDAS para concorrência complementar, são os convocados os 36 (trinta e seis) candidatos nominados adiante:

## **CONVOCADOS (MÉDIO) – VAGAS COMPLEMENTARES**

**Matrícula em 18 de dezembro de 2025, às 14h**

MÉDIO: CANDIDATOS(AS) CONVOCADOS(AS) NAS VAGAS COMPLEMENTARES		
Classificação	Inscrição	Nome
1º	250796	GABRIEL NOGUEIRA BARBOSA
2º	251230	EDUARDO SAMUEL ROCHA
3º	250209	VITOR SILGAIL REZENDE
4º	250165	EMANUEL SECO DA CRUZ
5º	250119	PAULO RAFAEL DE OLIVEIRA DOS SANTOS
6º	251122	MIGUEL DA COSTA BRAVO HENRIQUES
7º	250735	BRENO AZEVEDO
8º	251087	SOPHIA REDIVO SANCHES
9º	250068	MATHEUS PIMENTEL DOM BOSCO VIANA
10º	250170	DAVI EMANUEL CAVALCANTI COSTA
11º	250468	JÚLIA MENEZES OLIVEIRA
12º	250173	PAOLA GABRIELE DE BRITO DOS SANTOS
13º	251238	LORENA DA ROCHA SILVA
14º	250360	BENICIO AZEVEDO
15º	250185	THOMAS HENRIQUE FIORAVANTI MOLINARI
16º	250715	LUÍSA VIGILATO GODOI
17º	250528	GABRIEL EIJI KUBOTA ITO
18º	250701	ISABELLE DALBONI DE CARVALHO
19º	250774	LUCAS MAGNO DIAS DE SOUZA
20º	251211	PEDRO SIGOLI TOZI
21º	251078	DAVI ESTEVO DUARTE
22º	250334	THAÍS SAORI KOBATA

23º	250153	MIGUEL MORAES DA SILVA DE SOUZA
24º	250903	JÚLIA VITÓRIA PINTO PEREIRA
25º	250686	ANA CLARA GALVÃO DE OLIVEIRA
26º	250309	LAURA BASSI DE CARVALHO
27º	250141	ANA CAROLINA STROPPA PEREIRA
28º	250300	YANNE GADANI VIEIRA
29º	250125	DANIELLY ALMEIDA VALÉRIO SATIM
30º	250140	MURILO VINICIUS FERREIRA FARIAS
31º	250216	LUCAS CORREA PICHELLI
32º	251169	GABRIEL MARTINS FERNANDES MICHELS
33º	250434	THIAGO DA SILVA SANTOS FRARE
34º	250013	GABRIEL AQUINO ORMOND
35º	250761	NICOLE MAGRI HASSIMOTO
36º	251001	MARIA FERNANDA COLOMBO BARROS

**SUPLENTE (MÉDIO) – VAGAS COMPLEMENTARES**

SUPLENTE MÉDIO: VAGAS COMPLEMENTARES		
Classificação	Inscrição	Nome
1º suplente	251121	NICOLAS GABRIEL FUSCO DE CARVALHO
2º suplente	250694	BIANCA ROSSI TATSCH
3º suplente	251236	ERICK YUDI HIRAKAWA
4º suplente	250064	ISADORA MEDEIROS TEIXEIRA
5º suplente	251112	ANA LAURA ANDREASSI
6º suplente	250864	HELOISA AYUMI DE FRANÇA SAKUMA
7º suplente	250444	ISABELLA BARRAGAM DA SILVA

**12. DISPOSIÇÕES GERAIS:**

- a. Os candidatos **SUPLENTE** devem aguardar a eventual segunda chamada até **23 de dezembro de 2025**, que acontecerá em caso de não suprimimento das vagas da respectiva concorrência e nível pretendido, a lista de suplência tem caráter informativo e não constitui chamamento para matrícula nas datas de “primeira chamada”.

- b. O número de vagas oferecidas a serem preenchidas pelo processo classificatório são as relacionadas no Edital Inaugural, que tem validade limitada até a data de início do ano letivo de 2026, extinguindo-se a possibilidade de novas convocações (chamadas) tão logo iniciem-se as aulas.
- c. As pessoas competentes para realização da matrícula serão os pais, responsáveis legais, tutores ou terceiro com procuração de quem de direito, que conceda poderes específicos para realização dos atos atinentes à matrícula, na data estabelecida. No corpo da procuração deve-se fazer constar declaração de ciência e aceite pelo delegante, da filosofia de caráter militar, fundados em hierarquia e disciplina do 4º Colégio da Polícia Militar, das obrigações e direitos dos alunos e família, constantes no manual do aluno, no regimento escolar, proposta pedagógica, proposta curricular, bem como aquelas concernentes ao acompanhamento da vida escolar do aluno, ao longo do período letivo do ano de 2026.
- d. Os responsáveis devem preencher o link <https://forms.gle/wiMTPVFAG5e4HYseA>, inserindo os documentos obrigatórios para a matrícula, quais sejam:
  - Documentos obrigatórios:
    - Digitalização da Carteira de Identidade do aluno;
    - Digitalização da Certidão de Nascimento do aluno;
    - Digitalização do CPF do aluno;
    - Digitalização da Carteira de Identidade e do CPF ou Carteira Nacional de Habilitação do pai e/ou responsável;
    - Digitalização da Carteira de Identidade e do CPF ou Carteira Nacional de Habilitação da mãe e/ou responsável;
    - Digitalização da fatura da COPEL ou SANEPAR;
    - Atestado de Vacinação emitido pela Secretaria de Saúde do município que o (a) candidato (a) reside;
    - Boletim escolar referente ao ano letivo de 2025.

**Observações:**

- A transferência e o Histórico Escolar serão solicitados após o encerramento das atividades letivas de 2025;
- A digitalização dos documentos dos pais e/ou responsáveis deve ser feita em uma folha diferente das cópias dos documentos do candidato classificado;
- Os responsáveis deverão entregar atestado médico no caso do classificado possuir algum problema de saúde que o contraindique para realizar qualquer atividade física ou seja portador de enfermidade crônica;
- **Os responsáveis também deverão realizar a impressão e preenchimento das fichas em anexo (requerimento de matrícula, termo de compromisso e ficha de saúde) .**
- No ato da matrícula, o familiar ou responsável também realizará:
  - Aquisição do kit do aluno (manual do aluno, hinário, caneta, planner, par de biribas, bloco de redação, chaveiro, sacochila e adesivo) no valor de R\$ 95,00 ( noventa e cinco reais). Candidatos com isenção de taxa de inscrição deferida poderão solicitar junto à APMF isenção do pagamento do kit do aluno;
  - II. Contribuição (voluntária) anual à Associação de Pais, Mestres e Funcionários do CPM (APMF) no valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais), podendo ser parcelada em até 12 (doze) vezes.

(assinado no original)

Capitã QOEM PM Kelly **Cristina** Camargo Chagas,  
**Presidente da CLOPC - MARINGÁ.**

**ANEXOS:**

- **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA;**
- **TERMO DE COMPROMISSO;**
- **FICHA DE SAÚDE.**





SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DO PARANÁ  
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

**DADOS DO(A) ESTUDANTE**

CGM	Nome como consta na certidão de nascimento						
COD INEP	Nome social						
Última série/cursada	Modalidade ( ) Regular ( ) EJA	Cor/Raça autodeclarada ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta ( ) Não declarada				Sexo ( ) M ( ) F	
Se indígena: ( ) Guarani ( ) Kaingang ( ) Xetá ( ) Xokleng ( ) Outra:					Remanescente de Quilombo ( ) Não ( ) Sim. Qual?		
Pertencente à povos e comunidades tradicionais ( ) Não Se sim, qual? ( ) Sim					Estado Civil	Se casado e o cônjuge também for estudante, não deverá ser informada certidão de casamento para ambos	
Data de nascimento	( ) Modelo Antigo		Número	Livro	Folha	Cor/raça citada na certidão de nascimento	
Data de emissão da certidão	( ) Nascimento ( ) Casamento ( ) Modelo Novo		Matrícula			( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta ( ) Não Declarada	
Nome do cartório			Município do Cartório				UF
Município de Nascimento			UF	Naturalidade			UF
País de nascimento		Nacionalidade	( ) Brasileira ( ) Brasileira - nascido no exterior ou naturalizado ( ) Estrangeira			Se estrangeiro, possui documentos? ( ) Não ( ) Sim	
RG modelo antigo	RG modelo novo		Emissor	Data da emissão		UF	CPF
Passaporte/RNE/RNM	Emissor	Data da emissão	UF	Título de eleitor	Zona	Seção	Cartão nacional de saúde - CNS/SUS
Carteira de Reservista	Código de identificação social - NIS		Programas Sociais ( ) Bolsa Família ( ) Pé-de-Meia			Declaração de vacina ( ) Sim ( ) Não	CPTS
E-mail pessoal do estudante			E-mail Institucional do estudante (@escola)			Telefone celular / WhatsApp do estudante	

**ENDEREÇO RESIDENCIAL DO(A) ESTUDANTE**

Logradouro (Rua, Avenida, Alameda, Travessa, etc.)					Número	Complemento	
Bairro			Município				
CEP	UF	País de residência			Zona ( ) Urbana ( ) Rural	Telefone residencial	
Tipo identificação GEO	Unidade consumidora	A residência está em uma localização diferenciada ( ) Não ( ) Sim		Se sim, qual tipo ( ) Terra indígena ( ) Assentamento ( ) Quilombo			

**PARTICIPAÇÃO DO PROGRAMA DE TRANSPORTE ESCOLAR OFERTADO PELO PODER PÚBLICO**

A participação do estudante no programa justifica-se por:						
( ) Ausência de acessibilidade e/ou presença de barreiras no trajeto ( ) Deficiente de locomoção ( ) No trajeto há fatores de risco ao aluno			( ) Reside a distância igual ou superior a 2 Km ( ) Obstáculos físicos no trajeto como rodovias, rios, ferrovias, etc...		( ) O Estudante não utiliza o transporte	
O Transporte Escolar é adaptado ( ) Sim ( ) Não	Tipo de veículo utilizado ( ) Ônibus ( ) Micro-ônibus ( ) Bicicleta ( ) Tração animal		( ) Van/Kombi ( ) Barco até 05 pessoas		( ) Barco de 6 a 15 pessoas ( ) Barco de 16 a 35 pessoas ( ) Barco acima de 35 pessoas	
O(a) responsável legal pelo estudante foi informado que ao optar por matrícula em estabelecimento diferente daquele indicado pela Secretaria de Estado da Educação do Paraná, seguindo o procedimento de matrícula, ( ) Sim abdica do direito à utilização do transporte escolar público.						

**FILIAÇÃO DO(A) ESTUDANTE**

Filiação 1 ( ) Não declarada			RG/RNE/RME	CPF	
E-mail de uso pessoal da filiação 1			Telefone celular/WhatsApp	Telefone Comercial	Telefone para contato
Profissão	Código de identificação social - NIS	Está autorizado pelo responsável legal a acessar a Área do Aluno e aplicativos SEED?			( ) Sim ( ) Não



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DO PARANÁ  
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Filiação 2 ( ) Não declarada		RG/RNE/RME	CPF
E-mail de uso pessoal da filiação 2		Telefone celular/WhatsApp	Telefone Comercial
Profissão		Código de identificação social - NIS	Está autorizado pelo responsável legal a acessar a Área do Aluno e aplicativos SEED? ( ) Sim ( ) Não

Filiação 3 ( ) Não declarada		RG/RNE/RME	CPF
E-mail de uso pessoal da filiação 3		Telefone celular/WhatsApp	Telefone Comercial
Profissão		Código de identificação social - NIS	Está autorizado pelo responsável legal a acessar a Área do Aluno e aplicativos SEED? ( ) Sim ( ) Não

Filiação 4 ( ) Não declarada		RG/RNE/RME	CPF
E-mail de uso pessoal da filiação 4		Telefone celular/WhatsApp	Telefone Comercial
Profissão		Código de identificação social - NIS	Está autorizado pelo responsável legal a acessar a Área do Aluno e aplicativos SEED? ( ) Sim ( ) Não

RESPONSÁVEL LEGAL PELO(A) ESTUDANTE PARA A INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Nome da(o) Responsável Legal		Vínculo com o estudante	CPF
Profissão		Código de identificação social - NIS	Telefone celular/WhatsApp
E-mail pessoal da(o) responsável legal		Autoriza a SEED enviar de mensagens de texto, WhatsApp e e-mail sobre divulgações, ações e programas ( ) Sim ( ) Não	Cadúnico
O(a) responsável legal está ciente que apenas o seu CPF e o número do celular estarão liberados para realizar matrícula e transferência on-line via Área do Aluno, e se compromete manter os seus dados e do estudantes sempre atualizados junto à Instituição de Ensino.			( ) Sim ( ) Não

DADOS SOCIECONOMICOS DO(A) ESTUDANTE

O(a) responsável legal está ciente que estes dados serão utilizados exclusivamente para elaboração de indicadores educacionais, sempre que possível de forma anonimizada. ( ) Sim ( ) Não			
Renda Total ( ) Optou em não informar ( ) Sem renda ( ) Até 01 salário mínimo ( ) de 1 a 3 salários mínimos ( ) 3 a 5 salários mínimos ( ) mais de 5 salários mínimos		Tipo de Moradia ( ) Optou em não informar ( ) Casa ( ) Apartamento ( ) Cômodo ( ) Coletiva	
Forma de ocupação da moradia ( ) Optou em não informar ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Pensionato ( ) Casa Lar ou Abrigo ( ) Outro:		Tipo de construção ( ) Optou em não informar ( ) Alvenaria ( ) Madeira ( ) Mista ( ) Outro:	
Serviços que a moradia tem acesso ( ) Água encanada ( ) Energia elétrica ( ) Esgoto ( ) Coleta de lixo		Possui conexão de Internet na residência ( ) Sim ( ) Não	
Quais e quantos itens existem na moradia? ( ) Banheiro__ ( ) Rádio__ ( ) Televisão__ ( ) Geladeira__ ( ) Computador__ ( ) Celular Smart__ ( ) Tablet__ ( ) Freezer__ ( ) Máquina de Lavar__ ( ) Bicicleta__ ( ) Motocicleta__ ( ) Automóvel__			

COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR DO(A) ESTUDANTE

Quem mora com o estudante na mesma residência e quantos? ( ) Pai/Pais__ ( ) Mãe/Mães__ ( ) Avós__ ( ) Tio/Tios__ ( ) Tutor legal__ ( ) Conjuge__ ( ) Filhos__ ( ) Irmão(s)____ ( ) Outros____
---

DOCUMENTOS DO(A) ESTUDANTE ENTREGUES NO ATO DA MATRICULA

( ) Certidão de Casamento	( ) Comprovante de residência	( ) CPF do estudante	( ) CPF do responsável legal
( ) Certidão de Nascimento	( ) Comprovante de vacinação	( ) Histórico Escolar do Fundamental	( ) Histórico Escolar do Ensino Médio

MANIFESTAÇÃO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÕES DO RESPONSÁVEL LEGAL

Estou ciente e me comprometo a supervisionar o uso do e-mail @escola do(a) estudante para uso exclusivo nas rotinas escolares.	
( ) Sim	Estou ciente e autorizo o tratamento dos dados pessoais do(a) estudante para fins específicos institucionais, estatísticos, declaração do Censo Escolar, Bolsa Família e Pé-de-Meia e outros programas que forem implementados durante o ano letivo, para o planejamento e execução de ações, programas e políticas públicas estaduais, municipais e federais, autorizo o compartilhamento com a rede de proteção, ministério público, sistema público de segurança, sistema público de saúde e demais setores da administração pública que possuam acordo de cooperação técnica.
( ) Sim ( ) Não	Se houver oferta e vaga, autorizo a matrícula do(a) estudante em atividades complementares em contraturno e estou ciente que não dará direito a transporte escolar gratuito?
( ) Sim ( ) Não	Estou ciente e autorizo o uso de imagens do(a) estudante em páginas institucionais e redes sociais?
( ) Sim ( ) Não	Se indicada a necessidade, autorizo a matrícula do(a) estudante na sala de atendimento educacional especializado (AEE) e estou ciente que não dará direito a transporte escolar gratuito?
( ) Sim	Estou ciente do processo e autorizo o uso de dados biométricos do(a) estudante para fins de frequência escolar?
( ) Sim	Estou ciente e autorizo o compartilhamento dos dados cadastrais do(a) estudante com a escola parceira?



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DO PARANÁ  
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

**MATRÍCULA DO(A) ESTUDANTE PARA ESTE ANO LETIVO 202\_\_**

**DADOS ESCOLARES DA ORIGEM DO(A) ESTUDANTE**

Ensino de origem	( ) Especial	( ) Regular	( ) EJA	( ) Infantil	( ) Creche	( ) Não se aplica	( ) Encceja	( ) ENEM	( ) Exames
Forma de ingresso	( ) Matrícula inicial	( ) Matrícula renovada	( ) Transferência "Física"	( ) Transferência online	( ) Classificação por avaliação ou idade	( ) Reclassificação			
Rede de Ensino	( ) Pública Estadual	( ) do Paraná	( ) Outro estado. Qual? _____	( ) Particular	( ) do Paraná	( ) Outro estado. Qual? _____			
	( ) Pública Municipal	( ) do Paraná	( ) Outro estado. Qual? _____	( ) Federal	( ) do Paraná	( ) Outro estado. Qual? _____			
Situação no ano anterior	( ) Aprovado	( ) Abandono	( ) Reprovado por frequência	( ) Progressão Parcial / Dependência	Qual(is) disciplinas não estão concluídas?	1) _____	2) _____		

**CRECHE, EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL ANOS INICIAIS E EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS FUNDAMENTAL FASE I**

Curso de Escolarização	Série	Turma	Turno	Atividade Complementar	Turma	Turno
Atendimento Educacional Especializado - AEE	Série	Turma	Turno	Atividade Complementar	Turma	Turno
Sala de Recursos Multifuncionais	Série	Turma	Turno	Atividade Complementar	Turma	Turno
Outro	Série	Turma	Turno	Outro	Turma	Turno

**ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS E EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS FUNDAMENTAL FASE II**

Curso de Escolarização	Série	Turma	Turno	Atividade Complementar	Turma	Turno
Atendimento Educacional Especializado - AEE	Série	Turma	Turno	Atividade Complementar	Turma	Turno
Sala de Recursos Multifuncionais	Série	Turma	Turno	Atividade Complementar	Turma	Turno
Programa	Série	Turma	Turno	Atividade Complementar	Turma	Turno

**ENSINO MÉDIO E EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS MÉDIO**

Curso de Escolarização / Código	Série	IF ou IFP / Código			Turma	Turno
Curso de Escolarização / Código	Série	IF ou IFP / Código			Turma	Turno
Atendimento Educacional Especializado - AEE	Série	Turma	Turno	Atividade Complementar	Turma	Turno
Sala de Recursos Multifuncionais	Série	Turma	Turno	Atividade Complementar	Turma	Turno
Programa	Série	Turma	Turno	Atividade Complementar	Turma	Turno
APED/Casa Familiar Rural	Série	Turma	Turno	Atividade Complementar	Turma	Turno

Confirmo a matrícula do aluno nesta Instituição de Ensino e declaro estar ciente dos meus deveres e responsabilidades familiares com o(a) estudante, previstos na Constituição Federal, Lei n.º 8069/1990 – Estatuto da Criança e do Adolescente, Regimento Escolar da Instituição de Ensino e demais normas complementares ao que se refere à acompanhamento da sua vida escolar. Declaro ter conhecimento da Lei n.º 13.709/2018 – LGPD e autorizo o tratamento dos dados pessoais, sensíveis, biométricos e imagens do(a) estudante para fins específicos institucionais, estatísticos, declaração do Censo Escolar, Bolsa Família, Pé-de-Meia e programas implementados no ano letivo, planejamento e execução de ações, programas e políticas públicas estaduais, municipais e federais. Autorizo o compartilhamento dos dados com a rede de proteção, ministério público, sistema público de segurança, sistema público de saúde e demais setores da administração pública que possuam acordo de cooperação técnica para fins de políticas públicas. Declaro estar ciente e me comprometo a enviar os documentos obrigatórios para a efetivação da matrícula, sob pena de indeferimento deste requerimento e de atualizar os meus dados cadastrais e do estudante sempre que realizar qualquer alteração.

Local e data da solicitação da matrícula pelo responsável

Responsável Legal

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Declaramos que a documentação apresentada à Instituição para solicitação de matrícula está: ( ) Completa ( ) Incompleta  
Após a análise, dos documentos pessoais e escolares, a solicitação de matrícula está: ( ) Deferida ( ) Indeferida

Local e data do deferimento da matrícula pela Instituição de Ensino

Secretário(a) Escolar  
(Carimbo com nome e nomeação)

Diretor(a) Escolar  
(Carimbo com nome e nomeação)



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DO PARANÁ  
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

**MATRÍCULA DO(A) ESTUDANTE PARA ESTE ANO LETIVO 202\_**

**EXCEÇÕES DA MATRÍCULA**

**Legenda das caracterizações**

Situação	Disciplina	Código Disc.	Série/Ano	Turma	Turno	1 - Adaptação que será registrada no SERE ao final do período letivo.
Situação	Disciplina	Código Disc.	Série/Ano	Turma	Turno	2 - Dependência com matrícula e cursada obrigatoriamente no turno contrário à escolarização.
Situação	Disciplina	Código Disc.	Série/Ano	Turma	Turno	3 - Dependência cursada via plano especial.
Situação	Disciplina	Código Disc.	Série/Ano	Turma	Turno	4 - Complementação de carga horária do Ensino Médio.
Situação	Disciplina	Código Disc.	Série/Ano	Turma	Turno	5 - Integralização de disciplina técnica matriculada e cursada em turno contrário à escolarização
Situação	Disciplina	Código Disc.	Série/Ano	Turma	Turno	6 - Aproveitamento de Estudos da EJA 7 - Disciplina concluída por Exames/ENEM/Encceja

**DISCIPLINAS OPTATIVAS/ELETIVAS**

Disciplina	Código Disc.	Série/Ano	Turma	Turno	Observações:
Disciplina	Código Disc.	Série/Ano	Turma	Turno	Observações:
Disciplina	Código Disc.	Série/Ano	Turma	Turno	Observações:

**ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO - AEE**

**TIPO DE DEFICIÊNCIA, TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA OU ALTAS HABILIDADES/SUPERDOTAÇÃO**

<input type="checkbox"/> Altas habilidades/ Superdotação	<input type="checkbox"/> Visão Monocular	<input type="checkbox"/> Surdez - usuário de Libras	<input type="checkbox"/> Transtorno do Espectro Autista	<input type="checkbox"/> Transtornos Mentais
<input type="checkbox"/> Deficiência Física	<input type="checkbox"/> Baixa Visão	<input type="checkbox"/> Cegueira	<input type="checkbox"/> Deficiente auditivo	
<input type="checkbox"/> Surdocegueira	<input type="checkbox"/> Deficiência Intelectual	<input type="checkbox"/> Deficiências Múltiplas	<input type="checkbox"/> Distúrbio de aprendizagem	

**DOCUMENTOS APRESENTADOS NO ATO DA MATRÍCULA COMPROVANDO OS ITENS ASSINALADOS ACIMA**

Tipo de Avaliação	Data da Avaliação	Tipo do Laudo	Data da Avaliação	Observações
<input type="checkbox"/> Avaliação audiométrica		<input type="checkbox"/> Laudo fisioterápico		
<input type="checkbox"/> Avaliação de ingresso		<input type="checkbox"/> Laudo médico - clínico geral		
<input type="checkbox"/> Avaliação psicológica/ psicométrica		<input type="checkbox"/> Laudo neurológico/psiquiátrico		
<input type="checkbox"/> Avaliação psicopedagógica		<input type="checkbox"/> Laudo oftalmológico		
<input type="checkbox"/> Outro:		<input type="checkbox"/> Outro:		

**DIAGNOSTICO DA EDUCAÇÃO ESPECIAL E NECESSIDADE DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO**

Deficiência	Atendimento	Deficiência	Atendimento	Deficiência	Atendimento	Deficiência	Atendimento
Cegueira		Distúrbios de Aprendizagem		Transtorno do Espectro Autista		Transtornos Mentais	
<input type="checkbox"/> Acidente	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Discalculia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Autismo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Transt. Opositor Desafiante	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Catarata Congênita	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Dislalia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Síndrome de Asperger	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Esquizofrenia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Diagnóstico desconhecido	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Dislexia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Deficiência Intelectual	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Psicose	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Glaucoma	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Disortografia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Diagnóstico desconhecido	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Transt. de Conduta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Retinose Pigmentar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> TDAH	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Microcefalia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Deficiência Baixa Visão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Deficiência Física	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Doenças na retina	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Síndrome de Down	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> B. Visão (20/80 a 20/150)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Distrofia Muscular	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Doenças na Córnea	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Síndrome de Rett	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> B. Visão (20/200a 20/400)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Lesão Medular	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Glaucoma	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Síndrome do X Frágil	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> B Visão (20/500 a 20/1000)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Diagnóstico desconhecido	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Infecções	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Deficiência Surdocegueira	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Lesão Neurológica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Problemas Congênitos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Diagnóstico desconhecido	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Lesão Neuromuscular	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Traumatismo no olho	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Anomalias Mult. Congênitas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Paralisia Cerebral	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Tumores	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Prematuridade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
				<input type="checkbox"/> Rubéola Congênita	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
				<input type="checkbox"/> Síndrome de Usher	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<input type="checkbox"/> Deficiência Auditiva - não faz uso de Libras	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
<input type="checkbox"/> Perda auditiva leve - 26 a 40 dB	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
<input type="checkbox"/> Perda auditiva moderada - 41 a 55 dB	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
<input type="checkbox"/> Perda auditiva moderadamente severa - 56 a 70 dB	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
<input type="checkbox"/> Perda auditiva severa - 71 a 90 dB	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
<input type="checkbox"/> Perda auditiva profunda - acima de 91 dB	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						

**ADAPTAÇÃO EM MATERIAL PEDAGÓGICO**

☐ Livros ampliados ☐ Sorobã ☐ Reglete ☐ Material em Braille ☐ Cadeiras adaptadas ☐ Computadores adaptados ☐ Materiais de comunicação alternativos  
OBS.:



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DO PARANÁ  
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

**RECURSOS NECESSÁRIOS PARA USO DA(O) ESTUDANTE E PARTICIPAÇÃO EM AVALIAÇÕES**

( ) Auxílio - Ledor ( ) Auxílio - Transcrição ( ) Guia- Intérprete ( ) Tradutor - Intérprete de Libras ( ) Leitura labial ( ) Prova em Braille ( ) Prova ampliada - fonte tamanho 18 ( ) Prova ampliada - fonte tamanho 24 ( ) Prova de Língua Portuguesa como segunda língua para Surdos e Deficientes ( ) CD/mídia com áudio para Deficiente Visual ( ) Vídeo em Libras ( ) Nenhum

**LOCOMOÇÃO**

( ) Faz uso de cadeiras de rodas ( ) Faz uso de muletas, bengala, entre outros ( ) Outros. Quais:

**RECURSOS HUMANOS**

( ) Tradutor intérprete de Libras ( ) Atendente ( ) Professor de Apoio Permanente N.º do protocolo de solicitação/autorização

Dia e horário de <b>preferência</b> para o AEE	( ) Segunda-feira	Horário		( ) Quinta-feira	Horário	
	( ) Terça-feira	Horário		( ) Sexta-feira	Horário	
	( ) Quarta-feira	Horário		Obs.:		

**ATENDIMENTO MÉDICO/CLÍNICO QUE A(O) ESTUDANTE RECEBE**

( ) Outros atendimentos. Quais?

Dia e horário desses atendimentos	( ) Segunda-feira	Horário		( ) Quinta-feira	Horário	
	( ) Terça-feira	Horário		( ) Sexta-feira	Horário	
	( ) Quarta-feira	Horário		Obs.:		

**SERVIÇO DE ATENDIMENTO À REDE DE ESCOLARIZAÇÃO HOSPITALAR - SAREH**

Recebe Escolarização em espaço diferente à Instituição de Ensino: ( ) Não ( ) Sim em hospital no mesmo município de sua residência ( ) Sim em seu domicílio ( ) Sim em hospital em outro município. Qual?

Em qual período ocorreu o **atendimento domiciliar**?

Em qual período ocorreu o **atendimento hospitalar**?

Observações:

**DADOS EMPREGATÍCIOS DO ESTUDANTE TRABALHADOR**

Vínculo empregatício	( ) CLT ( ) Autônomo ( ) Familiar ( ) Estágio remunerado ( ) Jovem Aprendiz ( ) Informal ( ) Estágio Curricular
Atividade desempenhada ou Área de atuação	( ) Administrativo ( ) Atendimento ao cliente ( ) Comercial ( ) Compras ( ) Financeiro ( ) Marketing ( ) Mídia e comunicação ( ) Operações ( ) Pedagógica ( ) Recursos humanos ( ) Saúde e cuidado ( ) Tecnologia da informação ( ) Outros:
Agente integrador do Estágio Remunerado	( ) CIEE ( ) GERAR ( ) IEL ( ) CEINEE ( ) NÚEPP ( ) ISBET ( ) Super Estágios ( ) Central de Estágios ( ) Pró-Estágios ( ) Mais Estágios ( ) CETEF ( ) Outro:
Entidade ofertante do Programa de Jovem Aprendiz	( ) CIEE ( ) SENAI ( ) SENAC ( ) SENAT ( ) SENAR ( ) SESCOOP ( ) GERAR ( ) PROA ( ) Guarda Mirim ( ) Outro:

Nome fantasia do local de trabalho

Razão social do local de trabalho

CNPJ		Inscrição Estadual		Logradouro	
N.º	Bairro	CEP	Município	UF	E-mail
Telefone	Horário de trabalho	Vigência inicial do contrato			Observações
Renovação de contrato/nova vigência	Horário de trabalho	Observações			
Renovação de contrato/nova vigência	Horário de trabalho	Observações			
Renovação de contrato/nova vigência	Horário de trabalho	Observações			



ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR  
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO CORPORATIVA  
4º COLÉGIO DA POLÍCIA MILITAR



### TERMO DE COMPROMISSO

Termo de Compromisso relacionado às responsabilidades e obrigações estabelecidas no Regulamento Interno do Colégio da Polícia Militar do Paraná, que regerá também o 4º Colégio da Polícia Militar do Paraná, com sede na cidade de Maringá, Termo este em que o responsável legal pelo(a)

**Aluno(a):** .....

Deverá cumprir durante a permanência de seu dependente no CPM:

- 1) Tomar conhecimento e acatar o estabelecido no Regulamento Interno do CPM e das Regulamentações provenientes deste, bem como das decisões provenientes do Conselho de Classe e Conselho Pedagógico;
- 2) Fornecer toda a documentação necessária para registros e arquivos junto a Secretaria do Colégio;
- 3) Comparecer ao Colégio sempre que solicitado;
- 4) Manter o material didático e uniformes sempre em dia e em condições, dentro das normas estabelecidas pelo Colégio;
- 5) Controlar a frequência escolar bem como horários a serem cumpridos pelo aluno conforme regulamento;
- 6) Manifestar ciência sobre comunicados e demais correspondências escolares, mediante assinatura da documentação apresentada, bem como acompanhar “via site do 4º CPM ([www.cpmmaringa.com.br](http://www.cpmmaringa.com.br)), sobre as circulares emitidas, notícias e demais informações referentes à vida escolar do aluno;
- 7) Acompanhar o rendimento escolar do dependente, devendo buscar auxílio junto à Orientação Educacional, quando necessário,

Declaro ter conhecimento das obrigações como responsável legal pelo aluno, estabelecidas no Regulamento Interno do CPM, aprovado através da Portaria nº 1141 de 19 de dezembro de 2012 do Comando Geral da PMPR, o qual estará sempre disponível para consulta na Orientação Educacional ou Direção de Turno.

Maringá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Se Militar — Posto ou Graduação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável.



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DO PARANÁ  
FICHA DE SAÚDE

**DADOS DO(A) ESTUDANTE**

CGM	Nome como consta na certidão de nascimento		
COD INEP	Nome social		
Filiação 1 ( ) Não declarada			
E-mail de uso pessoal da filiação 1	Telefone celular/WhatsApp	Telefone comercial	Telefone para recado
Filiação 2 ( ) Não declarada			
E-mail de uso pessoal da filiação 2	Telefone celular/WhatsApp	Telefone comercial	Telefone para recado
Filiação 3 ( ) Não declarada			
E-mail de uso pessoal da filiação 3	Telefone celular/WhatsApp	Telefone comercial	Telefone para recado
Filiação 4 ( ) Não declarada			
E-mail de uso pessoal da filiação 4	Telefone celular/WhatsApp	Telefone comercial	Telefone para recado
Na ausência dos responsáveis entrar em contato com	Telefone celular/WhatsApp	Telefone comercial	Telefone para recado

**HISTÓRICO DE SAÚDE DO(A) ESTUDANTE**

Possui convênio ou Plano de Saúde? ( ) Não ( ) Sim	Se sim, qual?	Contato/Carteira do Plano	Tipo sanguíneo / Fator RH
Faz uso de medicamento contínuo? ( ) Não ( ) Sim	Se sim, quais?	Em caso positivo, o responsável legal ( ) Não ( ) Sim. <b>Se sim</b> , deverá autorizar a Instituição de Ensino a ministrar ser anexada uma cópia da o(s) medicamento(s)? prescrição médica	
OBS.: A cópia válida da prescrição médica, com a posologia e a medicação deverá ser entregue pelo(a) responsável legal à Instituição de Ensino, identificada com o nome completo do(a) estudante, série, turma e a posologia a ser ministrada.			
A vacinação do(a) estudante está "em dia" conforme prevê a Lei Federal n.º 14.886/24?	( ) Não ( ) Sim	Após o início do ano letivo (matrícula), o esquema vacinal foi atualizado?	( ) Não ( ) Sim
O(a) estudante já realizou cirurgias? ( ) Não ( ) Sim	Se sim, quais?	Se sim, deverá ser compartilhada nova cópia do comprovante de vacinação do(a) estudante.	
( ) Alimentos? Quais?			
O(a) estudante é alérgico(a)? ( ) Não ( ) Sim	Se sim, qual tipo? ( ) Medicamentos	Quais?	
( ) Outras. Quais?			

Observações:

**Doenças Crônicas**

( ) Asma/Bronquite ( ) Rinite alérgica ( ) Cardiopatia ( ) Convulsão/Doença neurológica ( ) Obesidade ( ) Doença da tireóide ( ) Epilepsia  
( ) Hemofilia/Doenças do sangue ( ) Hipertensão Arterial ( ) Diabetes\* ( ) Transtornos psicológicos. Quais  
( ) Intolerância a Lactose ( ) Doença Celíaca ( ) Outras. Quais

Observações:

**Deficiências - obrigatório informar no requerimento de matrícula**

( ) Visual	Especifique:	
( ) Auditiva	Especifique:	
( ) Física	Especifique:	
( ) Outra(s):	Especifique:	
O(a) estudante tem alguma restrição à prática de atividades físicas? ( ) Não ( ) Sim	Se sim, qual tipo?	Em caso positivo, o responsável deverá encaminhar à secretaria escolar o documento que ampara legalmente o impedimento ou que oriente sobre as restrições

**AUTORIZAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ responsável legal pelo(a) estudante acima citado(a), autorizo o Colégio/Escola \_\_\_\_\_, em caso de emergência, encaminhar/solicitar socorro médico, cabendo fazer os encaminhamentos necessários com a apresentação desta Ficha de Saúde e comunicar-me imediatamente ou a pessoa indicada na minha ausência ou impossibilidade de contato.

Responsável Legal

Local e data da solicitação da matrícula pelo responsável

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_