

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 N° 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 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**

| Classificação | Inscrição | Nome                          |
|---------------|-----------|-------------------------------|
| 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**

**FUNDAMENTAL: CANDIDATOS(AS) COM DEFICIÊNCIA CONVOCADOS(AS) NAS VAGAS COMPLEMENTARES**

| Classificação | Inscrição | Nome                             |
|---------------|-----------|----------------------------------|
| 1º            | 250326    | CAROLINA DE CARVALHO HACKL       |
| 2º            | 250023    | JOÃO VICTOR STEDILE DE OLIVEIRA  |
| 3º            | 250739    | RAFAEL ASAFAE 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               |

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

**SUPLENTES FUNDAMENTAL: CANDIDATOS(AS) COM DEFICIÊNCIA VAGAS COMPLEMENTARES**

| Classificação | Inscrição | Nome                         |
|---------------|-----------|------------------------------|
| 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**

| <b>Classificação</b> | <b>Inscrição</b> | <b>Nome</b>                          |
|----------------------|------------------|--------------------------------------|
| 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 HESPAÑA           |
| 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 TIMÓTEO SILVA                 |
| 76º | 250667 | MARIA EDUARDA RODRIGUES MUNIZ        |
| 77º | 250183 | MANUELA SIMÕES                       |
| 78º | 251170 | BERNARDO ZIROLD 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 | LORENNNA REIS RUIZ DA SILVA             |

### **SUPLENTES (FUNDAMENTAL) – VAGAS COMPLEMENTARES**

| SUPLENTES 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 SUPLENTES:**

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**

| <b>MÉDIO: CANDIDATOS(AS) CONVOCADOS(AS) NAS VAGAS COMPLEMENTARES</b> |                  |                                     |
|--|------------------|-------------------------------------|
| <b>Classificação</b>   | <b>Inscrição</b> | <b>Nome</b>                         |
| 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     |

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

| SUPLENTES 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:**

- Os candidatos **SUPLENTES** devem aguardar a eventual segunda chamada até **23 de dezembro de 2025**, que acontecerá em caso de não suprimento 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:

  - o 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/ação cursada   | Modalidade<br>( ) Regular<br>( ) EJA   | Cor/Raça autodeclarada<br>( ) Amarela<br>( ) Branca<br>( ) Indígena<br>( ) Parda<br>( ) Preta<br>( ) Não declarada | Sexo<br>( ) M<br>( ) F |                   |  |   |                                    |
| Se indígena: ( ) Guarani ( ) Kaingang ( ) Xetá ( ) Xokleng ( ) Outra:<br>Pertencente à povos e comunidades tradicionais<br>( ) Não<br>( ) Sim |  |  | Se sim, qual?          |                   | Remanescente de Quilombo<br>( ) Não<br>( ) Sim. Qual?    |   |                                    |
| Data de nascimento  | Certidão de<br>( ) Nascimento<br>( ) Casamento   | ( ) Modelo Antigo<br>( ) Modelo Novo   | Número                 | Livro             | Folha  |   |                                    |
| Data de emissão da certidão   |  |  | Matrícula              |                   |  | Cor/raça citada na certidão de nascimento<br>( ) Amarela<br>( ) Branca<br>( ) Indígena<br>( ) Parda<br>( ) Preta<br>( ) Não Declarada |                                    |
| Nome do cartório  |  | Município do Cartório  |                        |                   | UF   |   |                                    |
| Município de Nascimento   |  | UF   | Naturalidade           |                   |  | UF  |                                    |
| País de nascimento  | Nacionalidade<br>( ) Brasileira<br>( ) Brasileira - nascido no exterior ou naturalizado<br>( ) Estrangeira |  |                        |                   | Se estrangeiro, possui<br>( ) Não documentos?<br>( ) 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<br>( ) Bolsa Família<br>( ) Pé-de-Meia   |                        |                   | Declaração de vacina<br>( ) Sim<br>( ) 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<br>( ) Urbana<br>( ) Rural  | Telefone residencial |
| Tipo identificação GEO                             | Unidade consumidora | A residência está em<br>uma localização<br>diferenciada<br>( ) Não<br>( ) Sim |  | Se sim,<br>qual tipo<br>( ) Terra indígena<br>( ) Assentamento<br>( ) Quilombo |                      |

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

|   |  |   |  |  |   |  |
|---|--|---|--|--|---|--|
| A participação do estudante no programa justifica-se por:<br>( ) Ausência de acessibilidade e/ou presença de barreiras no trajeto<br>( ) Deficiente de locomoção<br>( ) No trajeto há fatores de risco ao aluno |  |   |  |  | ( ) Reside a distância igual ou superior a 2 Km<br>( ) Obstáculos físicos no trajeto como rodovias, rios, ferrovias, etc... | ( ) O Estudante não utiliza o transporte |
| O Transporte<br>Escolar é<br>adaptado<br>( ) Sim<br>( ) Não   | Tipo de<br>veículo<br>utilizado<br>( ) Ônibus<br>( ) Micro-ônibus<br>( ) Van/Kombi<br>( ) Bicicleta<br>( ) Tração animal | ( ) Barco de 6 a 15 pessoas<br>( ) Barco até 05 pessoas<br>( ) 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<br>( ) 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<br>acessar a Área do Aluno e aplicativos SEED?<br>( ) Sim<br>( ) Não |                    |                       |



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DO PARANÁ  
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

|   |                                      |  |                    |
|---|--------------------------------------|--|--------------------|
| Filiação 2 <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |                    |
| Filiação 3 <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |                    |
| Filiação 4 <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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  | Cadúnico |
| E-mail pessoal da(o) responsável legal   |                                      | Autoriza a SEED enviar de mensagens de texto, WhatsApp e e-mail sobre divulgações, ações e programas <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |          |
| 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 estudante sempre atualizados junto à Instituição de Ensino. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |   |   |   |
| Renda Total familiar  | <input type="checkbox"/> Optou em não informar <input type="checkbox"/> de 1 a 3 salários mínimos | <input type="checkbox"/> Sem renda <input type="checkbox"/> 3 a 5 salários mínimos  | <input type="checkbox"/> Até 01 salário mínimo <input type="checkbox"/> mais de 5 salários mínimos  |
| Forma de ocupação da moradia  | <input type="checkbox"/> Optou em não informar <input type="checkbox"/> Pensionato                | <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Casa Lar ou Abrigo  | <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Outro:  |
| Serviços que a moradia tem acesso   |   | <input type="checkbox"/> Água encanada <input type="checkbox"/> Energia elétrica  | <input type="checkbox"/> Esgoto <input type="checkbox"/> Coleta de lixo   |
| Quais e quantos itens existem na moradia?   |   | <input type="checkbox"/> Banheiro <input type="checkbox"/> Rádio <input type="checkbox"/> Televisão <input type="checkbox"/> Geladeira <input type="checkbox"/> Computador <input type="checkbox"/> Celular Smart | <input type="checkbox"/> Tablet <input type="checkbox"/> Freezer <input type="checkbox"/> Máquina de Lavar <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Automóvel |
| Tipo de Moradia <input type="checkbox"/> Optou em não informar <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Cômodo <input type="checkbox"/> Coletiva                                 |   |   |   |
| Tipo de construção  |   | <input type="checkbox"/> Optou em não informar <input type="checkbox"/> Alvenaria <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Outro:                                 |   |
| Possui conexão de Internet na residência  |   | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não   |   |

**COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR DO(A) ESTUDANTE**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Quem mora com o estudante na mesma residência e quantos? <input type="checkbox"/> Pai/Pais <input type="checkbox"/> Mãe/Mães <input type="checkbox"/> Avós <input type="checkbox"/> Tio/Tios <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Conjugue <input type="checkbox"/> Filhos <input type="checkbox"/> Irmão(s) <input type="checkbox"/> Outros |  |  |  |
|---|--|--|--|

**DOCUMENTOS DO(A) ESTUDANTE ENTREGUES NO ATO DA MATRÍCULA**

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certidão de Casamento  | <input type="checkbox"/> Comprovante de residência | <input type="checkbox"/> CPF do estudante                 | <input type="checkbox"/> CPF do responsável legal          |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento | <input type="checkbox"/> Comprovante de vacinação  | <input type="checkbox"/> Histórico Escolar do Fundamental | <input type="checkbox"/> 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. |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> 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. |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sim   | <input type="checkbox"/> 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?              |  |
| <input type="checkbox"/> Sim   | <input type="checkbox"/> Não  | Estou ciente e autorizo o uso de imagens do(a) estudante em páginas institucionais e redes sociais?   |  |
| <input type="checkbox"/> Sim   | <input type="checkbox"/> 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? |  |
| <input type="checkbox"/> Sim   | Estou ciente do processo e autorizo o uso de dados biométricos do(a) estudante para fins de frequência escolar?   |   |  |
| <input type="checkbox"/> 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 2022**

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

|                   |  |   |   |   |                                 |   |                                  |  |                                 |
|-------------------|--|---|---|---|---------------------------------|---|----------------------------------|--|---------------------------------|
| Ensino de origem  | <input type="checkbox"/> Especial          | <input type="checkbox"/> Regular            | <input type="checkbox"/> EJA                    | <input type="checkbox"/> Infantil             | <input type="checkbox"/> Creche | <input type="checkbox"/> Não se aplica                        | <input type="checkbox"/> Encceja | <input type="checkbox"/> ENEM            | <input type="checkbox"/> Exames |
| Forma de ingresso | <input type="checkbox"/> Matrícula inicial | <input type="checkbox"/> Matrícula renovada | <input type="checkbox"/> Transferência "Física" | <input type="checkbox"/> Transferência online |                                 | <input type="checkbox"/> Classificação por avaliação ou idade |                                  | <input type="checkbox"/> Reclassificação |                                 |

|                |  |                                    |  |                                     |                                    |  |
|----------------|--|------------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| Rede de Ensino | <input type="checkbox"/> Pública Estadual  | <input type="checkbox"/> do Paraná | <input type="checkbox"/> Outro estado. Qual? _____ | <input type="checkbox"/> Particular | <input type="checkbox"/> do Paraná | <input type="checkbox"/> Outro estado. Qual? _____ |
|                | <input type="checkbox"/> Pública Municipal | <input type="checkbox"/> do Paraná | <input type="checkbox"/> Outro estado. Qual? _____ | <input type="checkbox"/> Federal    | <input type="checkbox"/> do Paraná | <input type="checkbox"/> Outro estado. Qual? _____ |

|                          |                                    |   |   |  |          |
|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|----------|
| Situação no ano anterior | <input type="checkbox"/> Aprovado  | <input type="checkbox"/> Abandono       | <input type="checkbox"/> Reprovado por frequência         | Qual(is) disciplinas não estão concluídas? | 1) _____ |
|                          | <input type="checkbox"/> Reprovado | <input type="checkbox"/> Não frequentou | <input type="checkbox"/> Progressão Parcial / Dependencia |  | 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 Especializao - 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 Especializao - 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 estuduais, 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<br>7- Disciplina concluída por Exames/ENEM/Enceja            |

**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**

|                                     |                             |                                |                                    |                         |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| ( ) Altas habilidades/ Superdotação | ( ) Visão Monocular         | ( ) Surdez - usuário de Libras | ( ) Transtorno do Espectro Autista |                         |
| ( ) Deficiência Física              | ( ) Baixa Visão             | ( ) Cegueira                   | ( ) Deficiente auditivo            | ( ) Transtornos Mентais |
| ( ) Surdocegueira                   | ( ) Deficiência Intelectual | ( ) Deficiências Múltiplas     | ( ) 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 |
|---|-------------------|------------------------------------|-------------------|-------------|
|   |                   |                                    |                   |             |
| ( ) Avaliação audiométrica              |                   | ( ) Laudo fisioterápico            |                   |             |
| ( ) Avaliação de ingresso               |                   | ( ) Laudo médico - clínico geral   |                   |             |
| ( ) Avaliação psicológica/ psicométrica |                   | ( ) Laudo neurológico/psiquiátrico |                   |             |
| ( ) Avaliação psicopedagógica           |                   | ( ) Laudo oftalmológico            |                   |             |
| ( ) Outro:                              |                   | ( ) Outro:                         |                   |             |

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

| Deficiência Cegueira         | Atendimento     | Deficiência Distúrbios de Aprendizagem | Atendimento      | Deficiência                    | Atendimento                   | Deficiência                     | Atendimento     |
|------------------------------|-----------------|--|------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------|
|                              |                 |  |                  | Transtorno do Espectro Autista |                               | Transtornos Mentais             |                 |
| ( ) Acidente                 | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Discalculia                        | ( ) Sim ( ) Não  | ( ) Autismo                    | ( ) Sim ( ) Não               | ( ) Transt. Opositor Desafiant  | ( ) Sim ( ) Não |
| ( ) Catarata Congênita       | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Dislalia                           | ( ) Sim ( ) Não  | ( ) Síndrome de Asperger       | ( ) Sim ( ) Não               | ( ) Esquizofrenia               | ( ) Sim ( ) Não |
| ( ) Diagnóstico desconhecido | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Dislexia                           | ( ) Sim ( ) Não  | Deficiência Intelectual        | Atendimento                   | ( ) Psicose                     | ( ) Sim ( ) Não |
| ( ) Glaucoma                 | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Disortografia                      | ( ) Sim ( ) Não  |                                |                               | ( ) Transt. de Conduta          | ( ) Sim ( ) Não |
| ( ) Retinose Pigmentar       | ( ) Sim ( ) Não | ( ) TDAH                               | ( ) Sim ( ) Não  | Diagnóstico desconhecido       | Atendimento                   | Deficiência Física              | Atendimento     |
| Deficiência Física           | Atendimento     | Deficiência Visão Monocular            | Atendimento      |                                |                               |                                 |                 |
|                              |                 |  | ( ) Microcefalia | ( ) Sim ( ) Não                | ( ) B. Visão (20/80 a 20/150) | ( ) Sim ( ) Não                 |                 |
| ( ) Distrofia Muscular       | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Doenças na retina                  | ( ) Sim ( ) Não  | ( ) Síndrome de Down           | ( ) Sim ( ) Não               | ( ) B. Visão (20/200 a 20/400)  | ( ) Sim ( ) Não |
| ( ) Lesão Medular            | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Doenças na Córnea                  | ( ) Sim ( ) Não  | ( ) Síndrome de Rett           | ( ) Sim ( ) Não               | ( ) B. Visão (20/500 a 20/1000) | ( ) Sim ( ) Não |
| ( ) Diagnóstico desconhecido | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Glaucoma                           | ( ) Sim ( ) Não  | ( ) Síndrome do X Frágil       | ( ) Sim ( ) Não               | Deficiência Surdocegueira       | Atendimento     |
| ( ) Lesão Neurológica        | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Infecções                          | ( ) Sim ( ) Não  | Deficiência Surdocegueira      | Atendimento                   |                                 |                 |
| ( ) Lesão Neuromuscular      | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Problemas Congênitos               | ( ) Sim ( ) Não  | ( ) Diagnóstico desconhecido   | ( ) Sim ( ) Não               | ( ) Anomalias Mult. Congênitas  | ( ) Sim ( ) Não |
| ( ) Paralisia Cerebral       | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Traumatismo no olho                | ( ) Sim ( ) Não  | ( ) Anomalias Mult. Congênitas | ( ) Sim ( ) Não               |                                 |                 |
|                              |                 | ( ) Tumores                            | ( ) Sim ( ) Não  | ( ) Prematuridade              | ( ) Sim ( ) Não               | ( ) Rubéola Congênita           | ( ) Sim ( ) Não |
|                              |                 |  |                  | ( ) Síndrome de Usher          | ( ) Sim ( ) Não               | ( ) Síndrome de Usher           | ( ) Sim ( ) Não |

| Deficiência  | Atendimento     | Deficiência Auditiva - não faz uso de Libras |  | Atendimento                              |
|--|-----------------|--|--|--|
|  |                 | Perda auditiva leve - 26 a 40 dB             | Perda auditiva moderada - 41 a 55 dB                 |  |
| ( ) Perda auditiva moderada - 41 a 55 dB             | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não                              | ( ) Sim ( ) Não                                      | ( ) Perda auditiva moderada - 41 a 55 dB |
| ( ) Perda auditiva moderadamente severa - 56 a 70 dB | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não                              | ( ) Perda auditiva moderadamente severa - 56 a 70 dB | ( ) Sim ( ) Não                          |
| ( ) Perda auditiva severa - 71 a 90 dB               | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não                              | ( ) Perda auditiva severa - 71 a 90 dB               | ( ) Sim ( ) Não                          |
| ( ) Perda auditiva profunda - acima de 91 dB         | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não                              | ( ) Perda auditiva profunda - acima de 91 dB         | ( ) Sim ( ) Não                          |

**ADAPTAÇÃO EM MATERIAL PEDAGÓGICO**

|                      |            |             |                        |                        |                            |  |
|----------------------|------------|-------------|------------------------|------------------------|----------------------------|--|
| ( ) Livros ampliados | ( ) Sorobá | ( ) Reglete | ( ) Material em Braile | ( ) Cadeiras adaptadas | ( ) Computadores adaptados | ( ) Materiais de comunicação alternativa |
|----------------------|------------|-------------|------------------------|------------------------|----------------------------|--|

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 Braile ( ) Prova ampliada - fonte tamanho 18 ( ) Prova ampliada - fonte tamanho 24 ( ) Prova de Língua Portuguesa como segunda língua para Surdos e Deficientes ( ) CD/mídia com audio 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 preferência 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 |
| Agente integrador do Estágio Remunerado          | ( ) Operações      | ( ) Pedagógica             | ( ) Recursos humanos | ( ) Saúde e cuidado    | ( ) Tecnologia da informação | ( ) Outros:   |                         |
| Entidade ofertante do Programa de Jovem Aprendiz | ( ) CIEE           | ( ) GERAR                  | ( ) IEL              | ( ) CEINEE             | ( ) NUEEP                    | ( ) ISBET     | ( ) Super Estágios      |
|  | ( ) Mais Estágios  | ( ) CETEFE                 | ( ) Outro:           |                        |                              |               | ( ) Central de Estágios |
|  | ( ) Outro:         |                            |                      |                        |                              |               | ( ) Pró-Estágios        |

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                  |             |    |        |



## 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 <input type="checkbox"/> Não declarada  |  |                           |                      |
| E-mail de uso pessoal da filiação 1                |  | Telefone celular/WhatsApp | Telefone comercial   |
| Filiação 2 <input type="checkbox"/> Não declarada  |  |                           |                      |
| E-mail de uso pessoal da filiação 2                |  | Telefone celular/WhatsApp | Telefone comercial   |
| Filiação 3 <input type="checkbox"/> Não declarada  |  |                           |                      |
| E-mail de uso pessoal da filiação 3                |  | Telefone celular/WhatsApp | Telefone comercial   |
| Filiação 4 <input type="checkbox"/> Não declarada  |  |                           |                      |
| E-mail de uso pessoal da filiação 4                |  | Telefone celular/WhatsApp | Telefone comercial   |
| 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? <input type="checkbox"/> Não<br><input type="checkbox"/> Sim  | Se sim, qual?  | Contato/Carteira do Plano   | Tipo sanguíneo / Fator RH  |
| Faz uso de medicamento contínuo? <input type="checkbox"/> Não<br><input type="checkbox"/> Sim  | Se sim, quais?   | Em caso positivo, o responsável legal <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> 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?  | <input type="checkbox"/> Não<br><input type="checkbox"/> Sim | Após o início do ano letivo (matrícula), o esquema vacinal foi atualizado?  | <input type="checkbox"/> Não<br><input type="checkbox"/> Sim                             |
| O(a) estudante já realizou cirurgias?  | <input type="checkbox"/> Não<br><input type="checkbox"/> Sim | Se sim, quais?  | Se sim, deverá ser compartilhada nova cópia do comprovante de vacinação do(a) estudante. |
| O(a) estudante é alergico(a)?  | <input type="checkbox"/> Não<br><input type="checkbox"/> Sim | Se sim, qual tipo? <input type="checkbox"/> Medicamentos Quais?<br><br><input type="checkbox"/> 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**

|  |  |                    |   |
|--|--|--------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Visual                                      | Especifique:   |                    |   |
| <input type="checkbox"/> Auditiva                                    | Especifique:   |                    |   |
| <input type="checkbox"/> Física                                      | Especifique:   |                    |   |
| <input type="checkbox"/> Outra(s):                                   | Especifique:   |                    |   |
| O(a) estudante tem alguma restrição à prática de atividades físicas? | <input type="checkbox"/> Não<br><input type="checkbox"/> 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

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

Local e data da solicitação da matrícula pelo responsável