

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Edna Vitoria Silva dos Reis
Endereço: Conjunto Raul Bacellar D.E 3 Casa 17
Telefone: (88) 994909202 Data Nascimento: 28/10/2020 Idade: 1.3 meses
Nome da Mãe: Elaine Maria de Aquino Silva
Nome do Pai: José William dos Reis Costa
Mora com: () os pais () pai () mãe () avós () irmãos - Quantos? 1 () outros
Escola em que estuda: _____ Série: _____

1. A criança já participou da Evangelização Infantil? () sim () não

Em caso afirmativo, há quanto tempo? 1 ano

2. O que motivou a matricular seu/sua filho(a) na Evangelização Infantil?

O pai William que pediu para matricular ela

3. Como você descreve seu/sua filho(a)?

calma só gosta de ficar caminhando p/ todo lado.

4. Tem algum problema de saúde? () sim () não Qual? tem uma lesão umbilical

Tem alergia? () sim () não Qual? dipirona

Toma remédio controlado? () sim () não Qual? _____

5. Comportamento: () calmo () agitado () agressivo () comum () outro _____

6. Atividades de maior interesse:

() Leitura () Teatro () Canto () Música () Desenho () Dança () Poesia

() Pintura () Escrever () Esporte _____

7. A família faz a prática do Culto do Evangelho no Lar? () sim () não

8. A família busca aprofundar seus conhecimentos na Doutrina Espírita? () sim () não

Em caso de confirmação, quais meios utilizados para enriquecer o conhecimento? _____

Assistindo as palestras

9. A criança frequenta o passe infantil? ainda não

- Autorizo a publicação de foto e vídeos de meu filho (a) na homepage do Centro Espírita Caridade e Fé. () Sim
() Não

Parnaíba, 01 de Setembro de 2022.

Elaine Maria de Aquino Silva
Assinatura Responsável

ESPAÇO RESERVADO AO DEPARTAMENTO DE EVANGELIZAÇÃO DA INFÂNCIA

BEBÊS

MATERNAL

JARDIM

CICLO I

CICLO II

CICLO III



TERMO DE RESPONSABILIDADE DOS PAIS

Nome: <u>Elaine Maria de Aguiar Silva</u>		
Data de nascimento: <u>26/09/1980</u>	CPF: <u>920 069 493 49</u>	
Doc. Identidade:	Profissão:	
Endereço: <u>Conjunto Raul Bacellar Q. E3 Casa 17</u>		
Bairro:	CEP: <u>64 207 445</u>	Cidade: <u>Parnaíba</u>
Fone FIXO: () / / -	Celular: <u>(86) 99990 9202</u>	Whatsapp: <u>(86) 99990 9202</u>
E-mail: <u>86999909202elaine@gmail.com</u>		

Eu, Edna Vitoria Silva dos Reis acima qualificado, responsável legal pela(s) criança(s) _____

DECLARO, para os devidos fins, que **AUTORIZO o ingresso e frequência** na Evangelização Espírita Infantil do Centro Espírita Caridade e Fé (CECF), denominada "Escola de Moral Cristã André Luís", consoante regulamentos da instituição dispostos em seu Estatuto Social, Regimento Interno e demais normas pertinentes.

Estou ciente que a Evangelização Espírita ocorrerá somente durante os horários previstos, no domingo das 9h às 11h, com duração de 2 (duas) horas, na modalidade de ensino presencial, os quais declaro conhecer, sendo de minha responsabilidade ter assiduidade e compromisso em acompanhar juntamente com a(s) criança(s) a realização das atividades proposta pelos evangelizadores e participar do Grupo de Pais que acontecerão uma vez no mês, no mesmo horário das aulas da evangelização.

Estou ciente que as atividades da Evangelização Infantil tratam da formação das novas gerações, mediante o estudo da Doutrina Espírita e vivência do Evangelho de Jesus junto às crianças, obedecendo aos princípios cristãos e tendo como base o "Plano de Trabalho para o Movimento Espírita Brasileiro – Área de Infância e Juventude" da Federação Espírita Brasileira – FEB, para os anos 2012-2017, entidade à qual o CECF é filiado.

Estou ciente das seguintes normas: **"Regimento Interno - Art. 22 - O Departamento da Infância do CECF, denominada "Escola de Moral Cristã André Luís", é uma atividade de estudo e vivência da doutrina espírita do evangelho de Jesus, de forma sistemática**

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 2.338 de 25 de outubro de 2014. Lei de Utilidade Pública Estadual nº 6.848 de 11 de julho de 2016. Inscrito no Conselho Municipal de Assistência Social nº 115/11. Inscrito no Conselho Municipal de Saúde.

Inscrito no Cadastro Nacional de Entidades de Assistência Social

CENTRO ESPÍRITA CARIDADE E FÉ
CNPJ 04.104.417/0001-55
Rua Samuel Santos, 284, Bairro São Francisco,
CEP: 64.215-200, Parnaíba PI
8633224340 | 999785655
www.caridadefe.org.br |
comunicacao@caridadefe.org.br



Departamento de

EVANGELIZAÇÃO DA INFÂNCIA

e metódica, segundo a metodologia da Federação Espírita Brasileira (FEB), atendendo e esclarecendo crianças na faixa etária de 4 (quatro) até 11 (doze) anos. Atua obedecendo às seguintes regras: I – A evangelização espírita infantil será composta por um coordenador e evangelizadores, atendendo como público-alvo os evangelizados e pais/responsáveis; II – Funcionará em 6 turmas: a) Evangelização de Bebês – de 0 (zero) a 1 (um) ano e 11 (onze) meses, b) Maternal – de 2 (dois) a 3 (quatro) anos, c) Jardim de 4 (quatro) a 5 (cinco) anos, d) Ciclo I – de 6 (seis) a 7 (sete) anos, e) Ciclo II – de 8 (oito) a 9 (nove) anos e f) Ciclo III – de 10 (dez) a 11 (onze) anos.

Parnaíba-PI, ____ de _____ de 20 ____.

(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL)

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 7.935 de 25 de outubro de 2014
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 6.848 de 11 de julho de 2016
Inscrito no Conselho Municipal de Assistência Social nº 115/14
Inscrito no Conselho Municipal de Saúde

Inscrito no Cadastro Nacional de Entidades de Assistência Social

CENTRO ESPÍRITA CARIDADE E FÉ
CNPJ 04.104.417/0001-55
Rua Samuel Santos, 284, Barro São Francisco,
CEP: 64.215-200, Parnaíba-PI
8633224340 | 999785695
www.caridadefe.org.br
comunicacao@caridadefe.org.br