

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Francisca Anderson de Souza Paiva Silva
Endereço: Rua Rufino IV Quadra B2 Casa 9
Telefone: 988030964 Data Nascimento: 15/08/2021 Idade: 1 ano
Nome da Mãe: Danielle Cristina de Souza Araújo
Nome do Pai: Anderson de Paiva Silva
Mora com: os pais pai mãe avós irmãos - Quantos? 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?

Desejo que ele exerça dentro dos ensinamentos da Doutrina e vejo esse como um meio de conduzi-lo.

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

Agitado, carismático, curioso, gosta de livros, às vezes zangado, gosta de jogos lúdicos

4. Tem algum problema de saúde? sim não Qual?

Tem alergia? sim não Qual?

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? livros

9. A criança frequenta o passe infantil? às vezes

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

Não

Parnaíba, 12 de dezembro de 2021.

Danielle Cristina de Souza Araújo
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>Danielle Bustina de Souza Araújo</u>		
Data de nascimento: <u>14/01/1991</u>	CPF: <u>036662753-89</u>	
Doc. Identidade: <u>2896218</u>	Profissão: <u>Professora</u>	
Endereço: <u>Dom Rufino IV Quadra B2 Casa 9</u>		
Bairro: <u>Rosapolis</u>	CEP:	Cidade:
Fone FIXO: ()	Celular: <u>988030961</u>	Whatsapp: <u>988030961</u>
E-mail: <u>daniellecaraujo@outlook.com.br</u>		

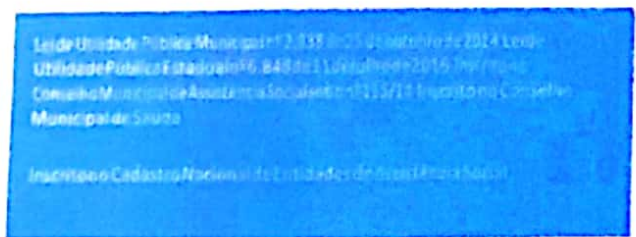
Eu, acima qualificado, responsável legal pela(s) criança(s) Francisco Anderson de Paiva Silva

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



EVANGELIZAÇÃO DA INFÂNCIA
CECF - CENTRO ESPÍRITA CARIDADE E FÉ
RUA DE SÃO CARLOS, 100 - JARDIM
SANTO ANTONIO - SÃO PAULO - SP
CEP: 05060-000
FONE: (11) 3061-1111
WWW.CECF.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 evangelizandos 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 2.939 de 25 de outubro de 2014
Utilidade Pública Estadual nº 6.848 de 11 de junho de 2016
Conselho Municipal de Assistência Social nº 115/14 Inscrição Conselho Municipal de Saúde

Inscrição no Cadastro Nacional de Entidades de Assistência Social

CENTRO ESPÍRITA CARIDADE E FÉ
CNPJ 04.104.417/0001-55
Rua Samuel Santos, 264 - Bairro São Francisco
CEP: 64.210-200 - Parnaíba-PI
863.322.4980 / 86.337.8095
www.caridadefe.org.br
comunicacao@caridadefe.org.br