

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Hugo Lima Costa e Silva  
Endereço: Rua Equador nº 37, Bairro: Rodoviária  
Telefone: 994080751 Data Nascimento: 23/09/2012 Idade: 9 anos  
Nome da Mãe: Claudia Lima Silva  
Nome do Pai: Leonardo Costa e Silva  
Mora com: (  ) os pais ( ) pai ( ) mãe ( ) avós ( ) irmãos - Quantos? \_\_\_\_\_ ( ) outros \_\_\_\_\_  
Escola em que estuda: Colégio Objetivo Série: 4º ano

1. A criança já participou da Evangelização Infantil? (  ) sim ( ) não  
Em caso afirmativo, há quanto tempo? 2020

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

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

Calmo, carinhoso

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 natação

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? Através de palestras

9. A criança frequenta o passe infantil? Sim

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

Parnaíba, 7 de Janeiro de 20 22.

Claudia Lima Silva  
Assinatura Responsável

ESPAÇO RESERVADO AO DEPARTAMENTO DE EVANGELIZAÇÃO DA INFÂNCIA

BEBÊS

MATERNAL

JARDIM

CICLO I

CICLO II

CICLO III



Departamento de  
**EVANGELIZAÇÃO DA INFÂNCIA**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DOS PAIS**

Nome: <u>Claudia Laina Silva</u>		
Data de nascimento: <u>24/02/1974</u>	CPF: <u>684410703-00</u>	
Doc. Identidade: <u>1.423.055</u>	Profissão: <u>Professora Educ. Física</u>	
Endereço: <u>Rua Equador Nº 37</u>		
Bairro: <u>Rodoviária</u>	CEP:	Cidade: <u>Parnaíba</u>
Fone FIXO: ( )	Celular: <u>(96) 994080751</u>	Whatsapp: <u>994080751</u>
E-mail: <u>claudialaina.silva@gmail.com</u>		

Eu, acima qualificado, responsável legal pela(s)  
criança(s) Hugo Laina Costa e 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

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 2.938 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 sob 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, Bairro São Francisco,  
CEP: 64.215-200, Parnaíba-PI  
8633224340 | 999785695  
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 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, 7 de Janeiro de 2022.

Claudia Lima Silva

(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL)

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 2.938 de 25 de outubro de 2014  
Utilidade Pública Estadual nº 6.848 de 11 de julho de 2016. Inscrito no  
Conselho Municipal de Assistência Social sob 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, Bairro São Francisco,  
CEP: 64.215-200, Parnaíba PI  
86 3322 4340 | 99978 5695  
www.caridadefe.org.br |  
comunicacao@caridadefe.org.br