

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Angelo Chaves Araújo
Endereço: BR 1343 C 52900
Telefone: 06 9412 7435 Data Nascimento: 25/04/09 Idade: 11 anos
Nome da Mãe: _____
Nome do Pai: Fabio Chaves Araújo
Mora com: () os pais (X) pai () mãe () avós () irmãos - Quantos? _____ () outros
Escola em que estuda: Crescer Série: 4º ano

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

Em caso afirmativo, há quanto tempo? 4 anos

2. O que motivou a matricular seu filho na Evangelização Infantil?

a busca pra educação do espírito

3. Como você descreveria seu filho?

dócil, amável, necessitado de boas orientações

4. Tem algum problema de saúde? () sim (X) não Qual? _____

Tem alergia? () sim (X) não Qual? _____

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

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

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? (X) sim () não

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

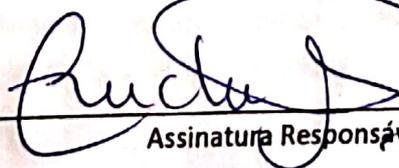
Em caso de confirmação, quais meios utilizados para enriquecer o conhecimento? a frequência

assídua à programação oferecida pela Casa Espírita

9. A criança frequenta o passe infantil? Sim

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

Parnaíba, 28 de Janeiro de 2021.



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>Fábio Chaves Araújo</u>		
Data de nascimento: <u>08.10.72</u>	CPF:	
Doc. Identidade: <u>1285654 SSP-PI</u>	Profissão:	
Endereço: <u>BR 343 C. 5290</u>		
Bairro: <u>Floriópolis</u>	CEP: <u>64206-260</u>	Cidade: <u>PHB-PI</u>
Fone FIXO: ()	Celular: <u>86 9412-7435</u>	Whatsapp: <u>o mesmo</u>
E-mail: <u>fabiouchavesphb@yahoo.com.br</u>		

Eu, Acima qualificado, responsável legal pela(s) criança(s) Ángelo Chaves Araújo
DECLARO, para os devidos fins, que **AUTORIZO o ingresso e frequência** na Evangelização Espírita Infantil do Centro Espírita Caridade e Fé, 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 às 17h, sendo a modalidade de ensino remoto, os quais declaro conhecer, sendo de minha responsabilidade ter assiduidade e compromisso em acompanhar juntamente com a(s) criança(s) as aulas remotas e realização das atividades proposta pelos evangelizadores.

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 e metódica, segundo a metodologia da Federação Espírita Brasileira (FEB), atendendo e**

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 2.938 de 25 de outubro de 2014 Lei de Utilidade Pública Estadual nº 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

esclarecendo crianças na faixa etária de 4 (quatro) até 12 (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; III - As aulas terão duração de 20 (vinte) à 30 (trinta) minutos, com exceção a turma de bebês que será no máximo 10 (dez) minutos .

Parnaíba-PI, 28 de Janeiro de 2021.

(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL)

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 7.315 de 25 de outubro de 2014 Lei de
Utilidade Pública Estadual nº 8.420 de 11 de junho 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 Bairro São Francisco,
CEP: 64.215-200 Parnaíba-PI
8033224340 | 999785695
www.caridadefe.org.br |
comunicacao@caridadefe.org.br