



DEPARTAMENTO DE
EVANGELIZAÇÃO
DA INFÂNCIA

FICHA DE MATRÍCULA – EVANGELIZAÇÃO INFANTIL 2022 (0 à 11 anos)



IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Juri Keommas
 Endereço: Rua Telius Keomas 125
 Telefone: DE 96.47.0484 Data Nascimento: 23/1/2016 Idade: 6
 Nome da Mãe: Mariana Nabele
 Nome do Pai: Stefano Keommas
 Mora com: () os pais () pai () mãe () avós () irmãos - Quantos? 2 () outros
 Escola em que estuda: Idosos Série: 4 anos

- A criança já participou da Evangelização Infantil? () sim (X) não
Em caso afirmativo, há quanto tempo? _____
 - O que motivou a matricular seu/sua filho(a) na Evangelização Infantil?
evangelização espiritual
 - Como você descreve seu/sua filho(a)?
bravo e inteligente
 - Tem algum problema de saúde? () sim (X) não Qual? _____
Tem alergia? (X) sim () não Qual? respiratória
Toma remédio controlado? () sim (X) não Qual? _____
 - Comportamento: () calmo () agitado (X) agressivo () comum () outro _____
 - Atividades de maior interesse:
(X) Leitura (X) Teatro (X) Canto (X) Música (X) Desenho () Dança () Poesia
() Pintura () Escrever () Esporte _____
 - A família faz a prática do Culto do Evangelho no Lar? () sim (X) não
 - A família busca aprofundar seus conhecimentos na Doutrina Espírita? (X) sim () não
Em caso de confirmação, quais meios utilizados para enriquecer o conhecimento?
nos livros do Centro Espírita
 - 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, 3 de fev de 20 22.

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>Alexandre Kermenes</u>		
Data de nascimento: <u>03/09/1971</u>	CPF: <u>251.885.628-55</u>	
Doc. Identidade: <u>11241944455054</u>	Profissão: <u>empresário</u>	
Endereço:		
Bairro:	CEP:	Cidade:
Fone FIXO: () <u>86</u>	Celular: <u>911470465</u>	Whatsapp:
E-mail: <u>alexandre.kermenes@gmail.com</u>		

Eu, Jose Kermenes, 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 848 de 11 de junho 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: 64.215-700. Parnaíba-PI
86.332.24340 | 99.978.5695
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, ____ de _____ de 20 ____.

(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL)

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 2.338 de 25 de outubro de 2014. Lei de Utilidade Pública Estadual nº 6.348 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, 264 - Bairro São Francisco
CEP: 64.215-700, Parnaíba-PI
86.3322.4340 | 999785695
www.caridadefe.org.br |
comunicacao@caridadefe.org.br