

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Isara Nycole Sousa do Nascimento  
Endereço: Dom Rufino I Casa 23 Quadra G4  
Telefone: 98104 9908 Data Nascimento: 10/04/9 Idade: 9  
Nome da Mãe: ILANNA DE SOUSA OLIVEIRA / 03.09.12  
Nome do Pai: Rafael do Nascimento Silva  
Mora com: ( ) os pais ( ) pai (  ) mãe ( ) avós ( ) irmãos - Quantos? \_\_\_\_\_ ( ) outros  
Escola em que estuda: Benedito Jonas Correia Série: \_\_\_\_\_

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

Em caso afirmativo, há quanto tempo? \_\_\_\_\_

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

Instrução

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

Alma

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? \_\_\_\_\_

9. A criança frequenta o passe infantil? não

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

Parnaíba, 05 de Janeiro de 20    .

Ilanna de Sousa Oliveira

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>Lanna de Sousa Oliveira</u>		
Data de nascimento: <u>19.01.1990</u>	CPF: <u>04743192374</u>	
Doc. Identidade:	Profissão: <u>Estudante</u>	
Endereço: <u>DOM Rufino I Quadra 64 C.23</u>		
Bairro: <u>Primavera</u>	CEP: <u>64217380</u>	Cidade: <u>Parnaíba</u>
Fone FIXO: ( )	Celular: <u>981049908</u>	Whatsapp: <u>981049908</u>
E-mail: <u>lannaemprestado@gmail.com</u>		

Eu, acima qualificado, responsável legal pela(s) criança(s) Lanna de Sousa do Nascimento

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 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



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, 5 de Janeiro de 2022

Ilanna de Sousa Oliveira

(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL)

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 2.838 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](http://www.caridadefe.org.br) |  
[comunicacao@caridadefe.org.br](mailto:comunicacao@caridadefe.org.br)