



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



IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Beatriz Silveira de Azevedo Lavinia Fontenele Abreu
 Endereço: Conjunto Monte das Ventos, Bairro Sabizal, casa 9, Quadra 17
 Telefone: 86 99933369 Data Nascimento: 16/02/16 Idade: 6 anos
 Nome da Mãe: Beatriz Lavinia Silveira Fontenele Pauleta
 Nome do Pai: Augusto Cesar dos Santos Abreu
 Mora com: () os pais () pai (X) mãe () avós () irmãos - Quantos? () outros
 Escola em que estuda: Sesi Série: 7º ano

- A criança já participou da Evangelização Infantil? (X) sim () não
 Em caso afirmativo, há quanto tempo? 4 anos
- O que motivou a matricular seu/sua filho(a) na Evangelização Infantil?
aprender os ensinamentos do evangelho
- Como você descreve seu/sua filho(a)?
Especial / limitações cognitivas e físicas
- Tem algum problema de saúde? (X) sim () não Qual? Cardíaca, ataxia cognitiva
 Tem alergia? () sim (X) não Qual?
- Toma remédio controlado? (X) sim () não Qual? respiridona
- Comportamento: () calmo (X) agitado (X) agressivo () comum () outro
- Atividades de maior interesse:
 () Leitura () Teatro () Canto (X) Música (X) Desenho (X) Dança () Poesia
 (X) Pintura () Escrever (X) Esporte natação
- A família faz a prática do Culto do Evangelho no Lar? (X) sim () não
- A família busca aprofundar seus conhecimentos na Doutrina Espírita? (X) sim () não
 Em caso de confirmação, quais meios utilizados para enriquecer o conhecimento? leitura de evangelho, palestras, atendimento pessoal
- 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. (X) Sim
() Não

Parnaíba, 18 de Dezembro de 2021.

Beatriz Lavinia Silveira Fontenele
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>Raissa Larissa Silva Fontenele Coutinho</u>		
Data de nascimento: <u>10/03/1997</u>	CPF: <u>031 887 213-74</u>	
Doc. Identidade: <u>3.219.956</u>	Profissão: <u>Comerciante</u>	
Endereço: <u>Cosmópolis das Vistas, Quadra 11 casa 9</u>		
Bairro: <u>Sabiezal</u>	CEP:	Cidade: <u>Parnaíba</u>
Fone FIXO: ()	Celular: <u>86 994839969</u>	Whatsapp: <u>86 99483 9969</u>
E-mail: <u>Raissa.inovaparnaiba@hotmail.com</u>		

Eu, acima qualificado, responsável legal pela(s) criança(s) Raissa Fontenele Abreu

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 2.939 de 25 de outubro de 2014
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 648 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, 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, 18 de Dezembro de 2021.

Jaqueline Zaira Silva Fontenele Avelino

(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 | 99.978.5695
www.caridadefe.org.br |
comunicacao@caridadefe.org.br