

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



| Nome: MARTA JULA SILVA FONTENCIE  Endereço: OT. ARDIM ARCOURADE O-OS C-OS B: DIRCEU  Telefone: B6-99494-4675 Data Nascimento: 03/03/3 Idade: 08 ANOS  Nome da Mãe: NICIA SILVA FONTENCIE  Nome do Pai: FROCISCO VALDENE FONTENCIE  Mora com: Clos pais () pai () mãe () avós () irmãos - Quantos? () outros  Escola em que estuda: CRESCER Série: VE ANO |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. A criança já participou da Evangelização Infantil? (>>) sim ( ) não   |  |  |  |  |  |  |  |
| Em caso afirmativo, há quanto tempo? OS PNOS   |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. O que motivou a matricular seu/sua filho(a) na Evangelização Infantil?  CONHECER O CAMINHAR COM JEUS  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Como você descreve seu/sua filho(a)?  |  |  |  |  |  |  |  |
| AGADICADA, DEDICADA  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Tem algum problema de saúde? (>) sim ( ) não Qual? <u>ALEPEJAS</u> Tem alergia? <u>LISIM</u> ( ) não Qual? <u>FUNGOS ACAPOS</u> <u>POEJRA</u> , <u>POLEM</u>  |  |  |  |  |  |  |  |
| Toma remédio controlado? ( ) sim ) não Qual?   |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Comportamento: ( ) calmo ( ) agitado ( ) agressivo 太 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?   |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. A família busca aprofundar seus conhecimentos na Doutrina Espiritar / Psim ( ) nao  |  |  |  |  |  |  |  |
| Em caso de confirmação, quais meios utilizados para enriquecer o conhecimento?   |  |  |  |  |  |  |  |
| ESTUDOS DOUTPINARIOS   |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. A criança frequenta o passe infantil?   |  |  |  |  |  |  |  |
| - Autorizo a publicação de foto e vídeos de meu filho (a) na homepage do Centro Espírita Caridade e Fé. (>>>) Sim  |  |  |  |  |  |  |  |
| ( ) Não  |  |  |  |  |  |  |  |
| Parnaíba, J9 de DEZEMBRO de 2091.  |  |  |  |  |  |  |  |
| Assinatura Responsável   |  |  |  |  |  |  |  |
| ESPAÇO RESERVADO AO DEPARTAMENTE DE EVANGELIZAÇÃO DA INFÂNCIA  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| BEEBÊS MATERNAL JARDIM CICLO I CICLO II CICLO III  |  |  |  |  |  |  |  |



## TERMO DE RESPONSABILIDADE DOS PAIS

| Nome:                   |          |         |               |      |           |           |               |
|-------------------------|----------|---------|---------------|------|-----------|-----------|---------------|
| $\subseteq \mathcal{N}$ | AID      | 177     | LIA ECILI     | TCL  | ele       |           |               |
| Data de nas             | cimento: | 000     | 030           | 100  |           |           |               |
|                         | V        | 8 1A91  | 1929          | CPF: | 200,46%   | 103115    | The second in |
| Doc. Identid            | lade:    | 10010   | 2000          | 4    | WAGE.     | <u> </u>  |               |
|                         | 9-2      | 49.116  | 7 P-          | Pro  |           |           |               |
| Endereço:               |          | . 40    |               |      | 2101175WI | E MUUTIC  | JCICHUTSTA    |
|                         | 01.      | 1DDD+   | M ARCOVE      | DIC  | 000       | P-05      |               |
| Bairro:                 | . (      | 11 12   |               | CIX  | 02037     | ( 0)      |               |
|                         | TRUE     | U       | CEP: (2/0//-  | MC.  | Cidade:   | RNAIB     | ٨             |
| Fone FIXO:(             | ( )      |         | Celular:      | 990  | Whatsanai | (10,7)    | /3            |
|                         | -        |         | Ceiular.      |      | Whatsapp: | 1011-1162 | 9             |
| E-mail: \               | Λ        |         | 0 )           |      | 100,000   | 99 907    | <del></del>   |
| L V                     | Weigh.   | outrull | alotivail     | 0011 |           |           |               |
|                         |          | C) C)   | gara pom.     | Ch   |           |           | 2 2 2         |
|                         | ,        | • •     | $\mathcal{O}$ |      |           |           |               |
|                         |          |         |               |      |           |           |               |
|                         | Eu,      | acima   | qualificado.  | re   | sponsável | legal     | pela(s)       |

criança(s) MART A JULTA SILVA PONTENCLE 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.

responsável

qualificado,

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

Leide Utilidade Pública Municipal nº 2 938 de 25 de outubro de 2014 Leido UtilidadePúblicaEstadualnv6.848de11dejulhode2016 inscrto s Concelho MunicipildeAssotènciaSocials obra/115/14 inscrito na Co Municipal de Saúse

Inscritono Cadastro Nacional de Entidades de Assistências

CENTRO ESPIRITA CARIDADE E FÉ. CVP) 84 184 417/3381-55 Acu Samuel Sant in 238, based 585 Turnings CEP CA 246-Jan Porturus Pt. 85 322 4 440 , 1, 475 5 2 5 www.candadete.dig.br communication@car dadefe orgits

pela(s)

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, 19 de DEZEMBROde 2091.

The second of th

(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL)

Lei de Unidade Pública Municipal nº 2,338 de 25 de outubro de 2014 Lei de Utilidade Pública Estaduai nº 6,848 de 11 de julho de 2016 Inscritono Conselho Municipal de Assisténcia Socialisobonº 115/14 Inscritono Conselho Municipal de Saude

Inscritono Cadastro Nacional de Entidades de Assistência Social

CENTRO ESPIRITA CARIDADE E EÉ
CNP) 04-104-417/2001-55
Rua Samuel Santos 284-Berra não Francisco
CER: 64,215-200-Paracida 284
80,332,2,43,401-9997,615,95
vvvvv car idadefe or gibrilli comunicacadig/carida/Sefe or gibrilli