

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: VALENTINA LEÃO SOUSA
Endereço: CONJ. ESPERANÇA 3 RUA ARGENTINA 66
Telefone: 86-4933-4083 Data Nascimento: 08/08/14 Idade: 7 ANOS
Nome da Mãe: FERNANDA THAIS LEÃO AGUIAR
Nome do Pai: MADISLAN DA SILVA SOUSA
Mora com: os pais pai mãe avós irmãos - Quantos? NÃO outros
Escola em que estuda: CNSG Série: _____

1. A criança já participou da Evangelização Infantil? sim não
Em caso afirmativo, há quanto tempo? DESDE OS 3 ANOS
2. O que motivou a matricular seu/sua filho(a) na Evangelização Infantil?
DA CONTINUIDADE, POIS PAROU DE FREQUENTAR COM A PANDEMIA.
É ~~EXCELENTE~~ IMPORTANTE TRABALHAR TAMBÉM O ESPÍRITO
3. Como você descreve seu/sua filho(a)?
SOCIÁVEL, TÍMIDA, CARINHOSA, MEDROSA
4. Tem algum problema de saúde? sim não Qual? _____
Tem alergia? sim não Qual? RINITE ALÉRGICA
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? LEITURA
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, 07 de JANEIRO de 20 22.

Fernanda Thais Leão Aguiar
Assinatura Responsável

ESPAÇO RESERVADO AO DEPARTAMENTO DE EVANGELIZAÇÃO DA INFÂNCIA

BEBÊS

MATERNAL

JARDIM

CICLO I

CICLO II

CICLO III



Departamento de
EVANGELIZAÇÃO DA INFÂNCIA

TERMO DE RESPONSABILIDADE DOS PAIS

Nome: FERNANDA THAIS LEÃO AGUIAR		
Data de nascimento: 06/08/85	CPF: 109-229-797-64	
Doc. Identidade:	Profissão: ADMINISTRADORA	
Endereço: CONJUNTO ESP. 3 RUA ARGENTINA 66		
Bairro: CEARÁ	CEP: 64200-000	Cidade: PAB
Fone FIXO: ()	Celular:	Whatsapp: 3-99938-4083
E-mail: LEAO.FERNANDA65@GMAIL.COM		

Eu, acima qualificado, responsável legal pela(s) criança(s) VALENTINA LEÃO SOUSA

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 2.935 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 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

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, 7 de JANEIRO de 2022.

Simone Rosais Soares Aguiar

(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL)

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 2.938 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, 264, Bairro São Francisco.
CEP: 64.215-200, Parnaíba-PI
8633224340 | 999785695
www.caridadefe.org.br |
comunicacao@caridadefe.org.br