

# Diaconia São Judas Tadeu

Centro de Capacitação Profissional do Adolescente  
Armando Salles de Oliveira, 730 - Jardim Ipiranga. Telefone: (19) 3406-1567

|                                 |                             |                        |            |
|---------------------------------|-----------------------------|------------------------|------------|
| <b>Nome completo</b>            |                             | <b>Nº de Matrícula</b> |            |
| Ana Júlia Pelissoni Constantino |                             | 5565                   |            |
| <b>RG</b>                       | <b>CPF</b>                  | <b>Nascimento</b>      |            |
| 055 0031611 43                  |                             | não disponível         |            |
| <b>Endereço</b>                 | <b>Número</b>               | <b>Complemento</b>     | <b>CEP</b> |
| Rua Giovanna Pontello Penese    | 161                         |                        |            |
| <b>Cidade</b>                   | <b>Bairro</b>               | <b>Tipo de Moradia</b> |            |
|                                 |                             | Casa Própria           |            |
| <b>Nome do Pai</b>              | <b>Nome da Mãe</b>          |                        |            |
| Jose Waldemir Constantino       | Nilceia Aparecida Pelissoni |                        |            |
| <b>Nome do(a) Responsável</b>   |                             |                        |            |
| Nilceia                         |                             |                        |            |
| <b>Telefone 1</b>               |                             | <b>Telefone 2</b>      |            |
| 1971108948                      |                             |                        |            |
| <b>Escola</b>                   | <b>Periodo</b>              |                        |            |
|                                 | Matutino                    |                        |            |
| <b>Religião</b>                 | <b>Escolaridade</b>         |                        |            |
| Católica                        | 1                           |                        |            |
| <b>1º Curso</b>                 | <b>Turma</b>                | <b>Horário</b>         |            |
|                                 |                             |                        |            |

Assinatura do Responsável

Impresso em 12/12/2023 17:22:36

**Nome completo:** Ana Júlia Pelissoni Constantino  
**Nº de Matrícula:** 5565  
**1º Curso:**                      **Turma:**                      **Horário**

Assinatura do Funcionário