

Relatório Jasper Escolar





ESCOLA Tempo de Aprender

FICHA DE MATRICULA - 2023

Unidade Escolar:
Tempo de Aprender

Código INEP:
15697382

1. Identificação do Aluno

| | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| Nome: CARLOS NOBRE SANTOS | | | |
| Data de Nascimento: 17/05/2002 | Sexo: Masculino | | |
| NIC: 971811 | CPF: 16281338057 | | |
| RG: 214270956 | Orgão Expedidor: 7451 | | |
| Data de Expedição: 14/05/2016 | | Cor/Raça: Branco | País de Nascimento: Brasil |

| | | | | |
|--|---|---|---|------------------------|
| Nome do Pai: Luiz Gustavo Nascimento | Telefone do Pai: (32) 2864-8010 | Nome da Mãe: Maria Julia Nascimento | Telefone da Mãe: (32) 2864-8010 | NIS: 1247895 |
|--|---|---|---|------------------------|

2. Dados de Saúde do Aluno

| | | | |
|---|--|--|--|
| Deficiência: Não se aplica | Tem Relatório? Sim | Acompanhamento Médico? Sem Acompanhamento Médico | Tipo Sanguíneo: B+ |
| Doença Crônica: Não se aplica | Intolerancia Alimentar: Sem intolerância Alimentar | Alergia Medicamentos: Sem Alergia à Medicamentos | Medicacao Contínua: Sem Medicação Contínua |

3. Dados do Responsável

| | | | |
|---|--------------------------------|---|------------------------------------|
| Nome: Pamela Nogueira Vasquez | | Parentesco: Responsável Legal | NIC: 971811 |
| CPF: 42746016095 | RG: RG não informado | | Telefone: (32) 2864-8010 |

4. Endereço do Aluno

| | | |
|---|---------------------|--|
| Endereço: Avenida Manoel Trancoso | | Bairro: Canudos |
| CEP: 49960-970 | Número: 9 | Ponto de Referência: Próx. a Caixa Econômica |

5. Classe do Aluno

| | |
|---------------------|------------------------------|
| Série: 3º | Nível: Fundamental |
|---------------------|------------------------------|



ESCOLA Colégio Estadual Célia Nogueira

FICHA DE MATRICULA - 2023

Unidade Escolar:

Colégio Estadual Célia Nogueira

Código INEP:

75819641

1. Identificação do Aluno

| | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| Nome: ALINE BITTENCOURT SALZ | | | |
| Data de Nascimento: 16/07/2016 | Sexo: Feminino | | |
| NIC: 087911 | CPF: 71217287027 | | |
| RG: 376235214 | Orgão Expedidor: 7988 | | |
| Data de Expedição: 26/05/2014 | Cor/Raça: Amarelo | País de Nascimento: Brasil | |

| | | | | |
|--|---|---|---|------------------------|
| Nome do Pai: Lucas Gabriel Freitas | Telefone do Pai: (22) 2100-8057 | Nome da Mãe: Ana Carolina Cunha | Telefone da Mãe: (22) 2100-8057 | NIS: 0365301 |
|--|---|---|---|------------------------|

2. Dados de Saúde do Aluno

| | | | |
|--------------------------------------|---|--|-----------------------------------|
| Deficiência: Não se aplica | Tem Relatório? Sim | Acompanhamento Médico? Sim | Tipo Sanguíneo: O+ |
| Doença Crônica: Gastrite | Intolerancia Alimentar: Lactose | Alergia Medicamentos: Dipirona | Medicacao Contínua: Sim |

3. Dados do Responsável

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Nome: Pedro Paulo Santana | | Parentesco: Pai | NIC: 087911 |
| CPF: 77761997020 | RG: RG não informado | | Telefone: (22) 2100-8057 |

4. Endereço do Aluno

| | | |
|--|----------------------|---|
| Endereço: Alameda das Ostras | | Bairro: Caravelas |
| CEP: 45066-220 | Número: 17 | Ponto de Referência: Ao Lado do Posto Shell |

5. Classe do Aluno

| | |
|---------------------|------------------------|
| Série: 5° | Nível: Médio |
|---------------------|------------------------|



ESCOLA Colégio Estadual Célia Nogueira

FICHA DE MATRICULA - 2023

Unidade Escolar:

Colégio Estadual Célia Nogueira

Código INEP:

75819641

1. Identificação do Aluno

| | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| Nome: EMANUELLY DA MOTA NASSIR | | | |
| Data de Nascimento: 29/04/2003 | Sexo: Feminino | | |
| NIC: 012415 | CPF: 12766944079 | | |
| RG: 451308311 | Orgão Expedidor: 3178 | | |
| Data de Expedição: 16/02/2016 | | Cor/Raça: Pardo | País de Nascimento: Brasil |

| | | | | |
|--|---|---|---|------------------------|
| Nome do Pai: Luiz Otávio Ramos | Telefone do Pai: (79) 3243-9509 | Nome da Mãe: Maria Alice Ferreira | Telefone da Mãe: (79) 3243-9509 | NIS: 7418743 |
|--|---|---|---|------------------------|

2. Dados de Saúde do Aluno

| | | | |
|---|--|--|--|
| Deficiência: Não se aplica | Tem Relatório? Sim | Acompanhamento Médico? Sem Acompanhamento Médico | Tipo Sanguíneo: O+ |
| Doença Crônica: Não se aplica | Intolerancia Alimentar: Açúcar | Alergia Medicamentos: Sem Alergia à Medicamentos | Medicacao Contínua: Sem Medicação Contínua |

3. Dados do Responsável

| | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| Nome: Maria Eugênia Vilela | Parentesco: Mãe | NIC: 012415 |
| CPF: 14079037058 | RG: RG não informado | Telefone: (79) 3243-9509 |

4. Endereço do Aluno

| | | |
|---|------------------------|-----------------------------|
| Endereço: Avenida Santos Dumont | Bairro: Caji | |
| CEP: 48609-470 | Número: 1242 | Ponto de Referência: |

5. Classe do Aluno

| | |
|---------------------|------------------------|
| Série: 5° | Nível: Médio |
|---------------------|------------------------|