



Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Porto da Folha
Conselho Municipal de Educação

ANEXO II A

CADASTRO DE CRIANÇAS À VAGA REMANESCENTE PARA MATRÍCULA NA EDUCAÇÃO INFANTIL	
Unidade De Ensino:	
Nome:	
Data de Nascimento:	Idade:
Endereço Completo:	
Bairro:	
Vaga Pleiteada:	Nº do Cadastro:
Pai:	
Mãe:	
Assinatura Responsável:	
Telefones de contato:	
Observações:	



Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Porto da folha
Conselho Municipal de Educação

ANEXO II B

TERMO DE CADASTRO DE VAGA REMANESCENTE

Eu, _____ responsável pelo (a)
_____ estou ciente que o cadastro
realizado junto a escola _____ é um cadastro de
vaga remanescente, que será ofertada, à medida que surgir, mediante a desistência/transferência de
algum (a) aluno (a) ou a ampliação da unidade de ensino. Afirmo que as informações prestadas no
cadastro são verídicas e caso a Unidade de Ensino não consiga me contatar por meio do endereço ou
telefone informado perderei a vaga destinada ao meu tutelado (a).

Nº do Cadastro: _____

Vaga pleiteada: _____

Assinatura do Responsável: _____

Assinatura do Responsável pelo Cadastro _____

Porto da Folha/SE _____ de _____ de 20 ____.