



**MATRÍCULAS DE ALUNOS NOVATOS/2021**  
**CRONOGRAMA**

<b>MATRÍCULAS/ CURSOS</b>	<b>DATAS</b>	<b>HORÁRIOS</b>
1º ANO_ADMINISTRAÇÃO	11 de Janeiro/ 2021	8h às 11h e 13h às 16h
1º ANO_EDIFICAÇÕES	12 de Janeiro/ 2021	8h às 11h e 13h às 16h
1º ANO_INFORMÁTICA	13 de Janeiro/ 2021	8h às 11h e 13h às 16h
1º ANO_REDES DE COMPUTADORES	14 de Janeiro/ 2021	8h às 11h e 13h às 16h



## DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA MATRÍCULA/2021

- ✎ 01 Pasta Suspensa;
- ✎ Três fotos 3x4 recentes e iguais;
- ✎ Cópia da Certidão de Nascimento;
- ✎ Cópia do Registro Geral (**RG**);
- ✎ Cópia do Cadastro de Pessoa Física (**CPF**);
- ✎ Cópia do Número de Identificação Social (**NIS**);
- ✎ Cartão de Vacinação, conforme Lei nº 16.929 de 09/07/2019 para alunos até 18 (dezoito) anos;
- ✎ Cópia do Certificado e Histórico Escolar do Ensino Fundamental **ou** Declaração de Conclusão do Ensino Fundamental;
- ✎ Cópia do RG e CPF do Responsável pelo estudante;
- ✎ Cópia do Comprovante de Endereço;
- ✎ Requerimento de Matrícula devidamente preenchida (Anexo I);
- ✎ Ficha de Saúde devidamente preenchida (Anexo II);
- ✎ Perfil Socioeconômico Familiar devidamente preenchido (Anexo III);



# FICHA DE MATRÍCULA - 2021

Série: 3º Ano

Curso Técnico de Nível Médio em \_\_\_\_\_

## DADOS DO(A) EDUCANDO(A)

Nome:								
Nome Social: (Decreto nº 8727/2016)					Celular:			
Como você se considera:	<input type="checkbox"/> ( ) Branca <input type="checkbox"/> ( ) Preta <input type="checkbox"/> ( ) Pardo <input type="checkbox"/> ( ) Asiático <input type="checkbox"/> ( ) Indígena—Etnia:							
E-mail:					WhatsApp			
Data de Nascimento			Sexo	<input type="checkbox"/> ( ) Masculino <input type="checkbox"/> ( ) Feminino <input type="checkbox"/> ( ) Não-Binário				
Identidade:			Órgão Expedidor:			Data Exp.:		
UF:		Naturalidade:			CPF:	-		
Endereço:							Nº	
Bairro:				Distrito:				
Cidade:				CEP:				
Localização/Zona de Residência	<input type="checkbox"/> ( ) Urbana <input type="checkbox"/> ( ) Rural							
Bolsa Família	<input type="checkbox"/> ( ) Sim <input type="checkbox"/> ( ) Não		Nº do NIS:					
Transporte Escolar Público	<input type="checkbox"/> ( ) Utiliza <input type="checkbox"/> ( ) Não Utiliza							

## DADOS DO PAI

Nome do Pai:								
Endereço:							Nº:	
Bairro:				Distrito:				
Cidade:			CEP:			Celular:		
WhatsApp:			E-mail:					
Profissão:								
Empresa em que trabalha:					Telefone:			

## DADOS DA MÃE

Nome da Mãe:								
Endereço:							Nº:	
Bairro:				Distrito:				
Cidade:			CEP:			Celular:		
WhatsApp:			E-mail:					
Profissão:								
Empresa em que trabalha:					Telefone:			

## DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome do Responsável:								
Endereço:							Nº:	
Bairro:				Distrito:				
Cidade:			CEP:			Celular:		
WhatsApp:			E-mail:					
Profissão:								
Empresa em que trabalha:					Telefone:			

Aracoiaba, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021.

Assinatura do Responsável pelo (a) Educando(a)

Assinatura do Educando



# TERMO DE COMPROMISSO

Eu \_\_\_\_\_ portador(a)  
da RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ na condição de responsável pelo(a)  
educando(a) \_\_\_\_\_ venho a  
esta escola solicitar a MATRÍCULA do(a) aluno(a) acima descrito no Curso Técnico de Nível Médio em  
\_\_\_\_\_, nesta Instituição de Ensino, e estou CIENTE das exigências contidas neste termo  
bem como das NORMAS/REGRAS a serem cumpridas e as SANÇÕES DISCIPLINARES, assumindo e firmando  
compromisso com a Equipe Gestora e Pedagógica desta Escola no cumprimento destas por mim e o educando ao qual sou  
responsável.

## Das Obrigações

1. Aderir ao projeto da Escola Estadual de Educação Profissional durante os três anos do Ensino Médio;
2. Garantir ao educando, o qual sou responsável, a frequência à escola com pontualidade e assiduidade independente de uso do transporte escolar;
3. Contribuir para que o Educando, o qual sou responsável, compareça adequadamente uniformizado à escola diariamente, não sendo permitido ao aluno o acesso e a permanência na escola com uniforme de educação física, bem como deixar os itens do fardamento na escola (sapatos, camisa, etc);
4. É obrigação do pai ou responsável a comunicação imediata com a Escola/Diretor de Turma sobre a impossibilidade de uso do uniforme;
5. Conhecer as diretrizes da escola, para tomar ciência das minhas atribuições, direitos e responsabilidades, assim como de cada segmento da comunidade escolar;
6. Assumir o acompanhamento familiar necessário para o desempenho satisfatório do Educando, o qual sou responsável;
7. Comparecer às reuniões de Pais, assim como atender aos chamados da escola, quando solicitado;
8. Garantir que o Educando, o qual sou responsável, o zelo pelo livro didático recebido e sua devolução no final de cada ano letivo. No caso de perda/extravio do mesmo, tomar as providências devidas, conforme orientações do MEC/PNLEM;
9. Garantir que o Educando, o qual sou responsável, o zelo pelo livro paradidático emprestado da biblioteca escolar e sua devolução no final do prazo estabelecido. No caso de perda/extravio do mesmo, tomar as providências para recompor o acervo;
10. Responsabilizar-me em repor materiais ou equipamentos que comprovadamente tiverem sido danificados pelo Educando, o qual sou responsável;
11. Responsabilizar-me pela confecção de uma nova carteira de identidade para o Educando, quando esta estiver vencida ou com foto infantil, fornecendo para a escola uma nova cópia para atualização do cadastro;
12. Responsabilizar-me imediatamente junto a escola a atualização dos dados cadastrais tais como mudança de endereço, número de telefone, responsável legal, etc.;
13. Responsabilizar-me pela medicação de uso contínuo e ou que eventualmente o educando venha a utilizar, haja vista ser proibida a medicação do Educando por parte da escola;
14. Responsabilizar-me pela saúde do Educando, iniciando seu atendimento e acompanhando-o aos órgãos de Saúde;
15. Comunicar imediatamente a escola qualquer alteração nos dados cadastrais e ou ficha de saúde do educando.

## Das Normas e Sanções e Observações

Fico CIENTE que o desrespeito/infração ou não cumprimento dos termos/regras implicará em sanções para o(a) Educando(a) como: Advertência, Suspensão e Transferência Compulsória, bem como providências junto aos órgãos competentes: Ministério Público e Conselho Tutelar.

1. O Artigo 22 do Estatuto da Criança e do Adolescente-ECA, que: Aos pais incumbe o DEVER DE SUSTENTO, GUARDA E EDUCAÇÃO dos filhos menores, cabendo-lhes ainda no interesse deste a obrigação de cumprir e fazer cumprir as determinações judiciais. “Isto quer dizer que os pais tem dever de cuidar dos filhos e acompanhar a vida escolar dos mesmos”.
2. O Artigo 56 do Estatuto da Criança e do Adolescente-ECA, diz que dirigentes de Estabelecimento de Ensino comunicarão ao Conselho Tutelar os casos de:



I. Maus-tratos envolvendo seus alunos;

II. Reiteração de faltas injustificadas e de evasão escolar, esgotados os recursos;

III. Elevados níveis de notas abaixo da média.

Isto quer dizer que as escolas também não podem “descuidar” da frequência escolar do estudante e nem deixar de preocupar-se com os elevados níveis de notas abaixo da média, devendo repensar e reorganizar a estrutura educacional da escola para melhorar seus resultados.

3. Respeitar os horários:

3.1 - Entrada: 07:00h

Obs: Após o término do tempo estipulado, o Educando que chegar atrasado, será registrado na ficha individual do(a) mesmo(a), exceto os casos de consultas previamente comunicadas ou justificadas pelos pais ou responsáveis à Gestão ou o Diretor de Turma ao que o Educando está vinculado.

Caso permaneça a reincidência por dois dias, o pai ou responsável deverá acompanhar o(a) Educando(a) a escola.

3.2 - Saída: 17:00h

Obs: Após esse horário, a escola se tornará isenta de qualquer problema que venha ocorrer com o(a) Educando(a) que se encontrar fora da escola ou dentro da escola sem a autorização do Núcleo Gestor e acompanhado por um Educador.

3.3 - A saída do Educando da Escola no horário de aula, só será permitido com a autorização dos pais ou responsáveis, via documento e com transporte para o traslado do educando, ficando proibida a saída deste desacompanhado de um responsável.

4. Não é permitida a entrada de educando, pai ou responsável usando roupas inadequadas ao ambiente escolar (mini saia, blusas com decotes, blusa ombro à ombro, calças jeans rasgadas, etc).

5. Cabe ao educando a responsabilidade pela guarda e o cuidado com seus objetos pessoais (celulares, joias, dinheiro ou qualquer outro objeto de valor), isentando a escola de qualquer responsabilidade por danos, perda ou roubo.

6. A comunicação dos pais/responsáveis deverá ser dirigida aos Diretores de Turmas ou a Gestão pelo telefone dos mesmos ou da escola **(85) 3337-5507**.

7. Durante o período de aula não é permitido o acesso dos pais ao piso superior/sala de aula sem prévia autorização o Núcleo Gestor.

8. É proibido o porte e uso pelo Educando de qualquer material perfuro cortante (estiletas, agulhas, lâmina de barbear, lâminas de bisturi, lancetas, brocas, tubos capilares, etc.).

9. O Educando que danificar o patrimônio público (quebrar, rabiscar paredes e carteiras, extintores, etc.) será chamado junto com o responsável à escola para providenciar a restauração ou a reposição do bem danificado, conforme Art. 163, do Código Penal, bem como sujeito as sanções conforme o Regimento Escolar.

10. Fica proibido conforme Lei nº 14.146, de 25/06/08, em consonância com o Regimento Escolar o uso do celular pelo Educando em sala de aula, devendo o mesmo permanecer o período das aulas em um único armário. Seu uso nesse período só será permitido quando solicitado pelo Educador, com agenda prévia, para uso pedagógico.

11. Todo material (celulares, brinquedos, caixa de som, tablet, MP3, etc.) que for apreendido e por estarem sendo usados durante o horário da aula e/ou atrapalhando o andamento das atividades de sala de aula, será devolvido somente ao responsável pelo (a) educando (a), após registro na ficha individual do(a) mesmo(a) o qual estará sujeito às sanções conforme o Regimento Escolar.

§ Único – Em relação ao celular, é orientação da Escola, o Educando não conduzir o mesmo para escola, pois conforme o Regimento Escolar não é permitido seu uso durante todo o horário letivo.

12. Qualquer tipo de violência física ou verbal por parte do educando, a Escola tomará as devidas providências conforme o Regimento Escolar e em conformidade com os órgãos competentes (Ministério Público: para Educandos maiores de 18 anos e Conselho Tutelar: para Educandos menores de 18 anos).

13. Em caso de necessidade do(a) educando(a) sair antes do término do horário de aula, só será permitido mediante a presença pais e/ou responsáveis, solicitação por escrito (datada e assinada e/ou comunicado com antecedência).

14. Faltas de Educando(a) não justificada será acompanhada pelo Diretor de Turma, que ligará para o pai ou responsável e será registrado na ficha individual do(a) mesmo(a) e em casos extremos será encaminhada aos órgãos competentes (Ministério Público: para Educandos maiores de 18 anos e Conselho Tutelar: para Educandos menores de 18 anos).



15. Fica proibido ao Educando menor de idade, mesmo que equipado, a condução de qualquer transporte motorizado, no traslado de sua residência a Escola, bem como o acesso e guarda deste na Escola. É de responsabilidade exclusiva de um adulto devidamente habilitado e equipado devidamente conforme as normas do DENATRAN, o traslado do Educando.

Afirmo que li o **TERMO DE COMPROMISSO** e aceito as condições, pois tenho consciência que, para que o(a) Educando(a) sobre minha responsabilidade venha a ter êxito na sua “**VIDA ESCOLAR**”, depende da **OBEDIÊNCIA** às **NORMAS DE CONVIVÊNCIA, ACOMPANHAMENTO, APOIO ESCOLAR e FAMILIAR**, portanto estarei empenhado (a) em dar toda assistência necessária tanto para o(a) Educando(a) como para Escola, onde estarei participando das reuniões e dos projetos desenvolvidos pela mesma.

**“LEMBRE-SE: O interesse em acompanhar a vida escolar dos seus filhos contribui para que eles aprendam mais e melhor, pois uma educação de qualidade começa agora”.**

Aracoiaba-CE., \_\_\_\_ de **Janeiro** de **2021**.

---

Assinatura do Responsável

---

Assinatura do Educando



## FICHA DE SAÚDE – 2021

INSTRUÇÕES E RECOMENDAÇÕES DO PAI OU RESPONSÁVEL À ESCOLA

### DADOS DO(A) EDUCANDO(A)

Nome:

E-mail:

Endereço completo:

Data de Nascimento:

Local:

Com quem mora ? ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Ambos ( ) Outros-Especificar:

### GRUPO FAMILIAR

Nome da Mãe:

Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail:

Celular:

Nome do Pai:

Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail:

Celular:

Nome outro Responsável:

Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail:

Celular:

### SAÚDE DO EDUCANDO

01. O médico do(a) Educando(a) é: ( ) Alopata ( ) Homeopata

02. Nome do Médico: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

03. É alérgico a alguma alimentação? ( ) Sim ( ) Não Quais:

04. É alérgico a algum medicamento? ( ) Sim ( ) Não Quais:

05. Já foi internado? ( ) Sim ( ) Não Quantas vezes?

06. É transplantado? ( ) Sim ( ) Não Qual órgão?

07. Quais as doenças contagiosas da infância já contraídas? ( ) Caxumba ( ) Sarampo ( ) Rubéola  
( ) Catapora ( ) Escarlatina ( ) Coqueluche  
( ) Outras, Quais: \_\_\_\_\_ Quando: \_\_\_\_\_

08. Tem doença congênita? ( ) Sim ( ) Não Qual:

09. É Epilético? ( ) Sim ( ) Não Está em Tratamento? ( ) Sim ( ) Não

10. É Hemofílico? ( ) Sim ( ) Não Está em Tratamento? ( ) Sim ( ) Não

11. Tem Hipertensão? ( ) Sim ( ) Não Está em Tratamento? ( ) Sim ( ) Não



12.	É Asmático? ( ) Sim ( ) Não	Está em Tratamento? ( ) Sim ( ) Não
13.	É Deficiente Visual? ( ) Sim ( ) Não	Está em Tratamento? ( ) Sim ( ) Não
14.	É Deficiente Físico? ( ) Sim ( ) Não	Está em Tratamento? ( ) Sim ( ) Não
15.	É Diabético? ( ) Sim ( ) Não	Depende de Insulina? ( ) Sim ( ) Não
16.	Tem ou teve desmaio ou convulsão? ( ) Sim ( ) Não	
17.	Faz algum tratamento especializado? Psicólogo ( ) Fonoaudiólogo ( ) Terapia Ocupacional ( )	Outro ( ) Qual?
18.	Tem restrição a alguma atividade física? Sim ( ) Não ( ) Quais:	
19.	Está ingerindo medicação específica? ( ) Sim ( ) Não Qual: _____	Conduz esse medicamento consigo? ( ) Sim ( ) Não Qual: _____
20.	Faz uso de medicação controlada (tarja preta)? ( ) Sim ( ) Não	Conduz esse medicamento consigo? ( ) Sim ( ) Não Qual: _____
21.	Já foi vacinada com HPV? ( ) Sim ( ) Não	
22.	Tipo Sanguíneo ( ) AB+ ( ) A+ ( ) B+ ( ) O+ ( ) AB- ( ) A- ( ) B- ( ) O-	
23.	Outras Alergias? ( ) Sim ( ) Não Quais?	

### INFORMAÇÕES GERAIS

22.	O(a) Educando(a) vem para a escola de que forma? ( ) Alguém o traz ( ) A pé e sozinho ( ) De ônibus e sozinho ( ) Transporte Escolar ( ) Outra forma Qual? _____
23.	O(a) Educando(a) possui algum Plano de Saúde? ( ) Sim ( ) Não
24.	Em caso de emergência, não sendo localizados os pais ou responsáveis pelo(a) Educando(a) , quem deverá ser avisado ? Nome: _____ Parentesco: _____ Telefone: ( ) _____ Celular: ( ) _____

### OBSERVAÇÕES

- Fico ciente que quaisquer alterações ocorridas nos dados contidos nesta Ficha de Saúde deverão ser imediatamente comunicadas ao Diretor de Turma e/ou Secretaria.
- As informações contidas nesta Ficha de Saúde são de inteira responsabilidade dos pais e/ou responsáveis que as prestaram.
- As informações contidas nesta Ficha de Saúde são confidenciais, sendo seu acesso restrito ao Diretor de Turma e/ou Gestão Escolar.

Aracoiaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_



## QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO – 2021

Nome: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_  
 Nome social (Decreto nº 8727/2016): \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_  
 Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino ( ) Não-binário CPF: \_\_\_\_\_  
 Identidade: \_\_\_\_\_ Data da Expedição \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail Funcional: \_\_\_\_\_  
 Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_  
 Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_  
 A sua família recebe benefícios cedidos pelo governo?  não  sim Qual? \_\_\_\_\_

1. Você se considera:

- Branco.  Asiático.  
 Preto.  Indígena. Etnia: \_\_\_\_\_  
 Pardo

2. Você participa de alguma comunidade religiosa?

- Sim.  Não.

3. É guardador de sábado por convicção religiosa?

- Sim.  Não.

4. Você mora com:

- Seu Pai.  Ambos.  
 Sua Mãe.  Outros.

5. Incluindo você, quantas pessoas moram atualmente em sua residência? (\_\_\_\_).

6. Até que série seu pai ou responsável estudou?

- Nunca estudou.  
 Ensino Fundamental incompleto.  
 Ensino Fundamental completo.  
 Ensino Médio incompleto.  
 Ensino Médio completo.  
 Ensino Superior incompleto.  
 Ensino Superior incompleto.  
 Ensino Superior completo.  
 Completou a Pós-graduação.  
 Não sei.

7. Até que série sua mãe ou responsável estudou?

- Nunca estudou.  
 Ensino Fundamental incompleto.  
 Ensino Fundamental completo.  
 Ensino Médio incompleto.  
 Ensino Médio completo.  
 Ensino Superior incompleto.  
 Ensino Superior incompleto.  
 Ensino Superior completo.  
 Completou a Pós-graduação.  
 Não sei.

8. O seu pai, ou responsável por você, está empregado?

- Sim.  Não.

9. A sua mãe ou responsável por você, está empregada?

- Sim.  Não.

10. Incluindo você, quantas pessoas moram atualmente em sua residência? ( )

11. Qual é a renda mensal de sua família? (Some a sua renda com a dos seus familiares.)

- Nenhuma renda.  
 Menos de um salário mínimo.  
 De 1 a 2 salários mínimos.  
 De 3 a 4 salários mínimos.  
 Acima de 5 salários mínimos.

12. A sua residência é:

- Própria.  Alugada.  Outros.

13. A sua residência é de:

- Alvenaria.  Madeira.  
 Barro (taipa)  Outros.

14. Na sua residência tem banheiro?

- Sim.  Não.

15. Na sua residência tem quartos para dormir?

- Não.  Sim, três ou mais.  
 Sim, um.  Sim, quatro ou mais.  
 Sim, dois.

16. Na sua residência tem carro?

- Sim.  Não.

17. Na sua residência tem motocicleta?

- Sim.  Não.



18. Na sua residência tem geladeira?

- Sim.  Não.

19. Na sua residência tem máquina de lavar roupa?

- Sim.  Não.

20. Na sua residência tem televisão?

- Sim.  Não.

21. Na sua residência tem TV por assinatura?

- Sim.  Não.

22. Na sua residência tem telefone celular?

- Não.  Sim, dois.  
 Sim, um.  Sim, três ou mais.

23. Na sua residência tem computador?

- Sim.  Não.

24. Na sua residência tem acesso à Internet?

- Sim.  Não.

25. Qual o meio de transporte que utilizará para chegar a escola?

- À pé.  Transporte próprio.  
 Bicicleta.  Transporte escolar.  
 Transporte coletivo.

26. Indique os motivos que levaram você a participar da seleção da EEEP Dr. Salomão Alves de Moura.

- Escola perto da residência.  
 Pela qualidade de ensino.  
 Para ser preparado para o mercado de trabalho.  
 Para ser melhor preparado para o SPAECE/ENEM.  
 Para fazer cursos técnicos.  
 Pela Jornada Integral.  
 Aumentar a possibilidade de conseguir um emprego.  
 Conhecimento do curso profissional que irei cursar.

27. Em que tipo de escola você frequentou o Ensino Fundamental?

- Somente em escola pública.  
 A maior parte em escola pública.  
 Somente em escola particular.  
 A maior parte em escola particular.

28. Marque entre as opções abaixo aquela que melhor descreve a modalidade de Ensino Fundamental que você frequentou:

- Cursei o Ensino Fundamental somente na modalidade regular.  
 Cursei o Ensino Fundamental parte na modalidade regular e parte na modalidade EJA (Educação de Jovens e Adultos).

- Cursei o Ensino Fundamental somente na modalidade EJA (Educação de Jovens e Adultos).  
 Outras modalidades.

29. Em que turno você frequentou o Ensino Fundamental?

- Somente no diurno.  
 Parte no diurno e parte no noturno.  
 Somente no noturno.

30. Durante o Ensino Fundamental, você abandonou os estudos por algum tempo e/ou foi reprovado?

- Não abandonei, nem fui reprovado.  
 Não abandonei, mas fui reprovado.  
 Abandonei, mas não fui reprovado.  
 Abandonei e fui reprovado.

31. Em que tipo de escola você frequentou o Ensino fundamental?

- Somente em escola pública.  
 Parte em escola pública e parte em escola privada.  
 Somente em escola privada.

32. De que maneira você preenche seu tempo livre?

- Assistindo televisão.  
 Praticando esporte.  
 Usando computador.  
 Ouvindo músicas.  
 Acessando as redes sociais.  
 Estudando.  
 Ajudando seus pais.  
 Trabalho voluntário  
 Práticas religiosas.

33. Justifique a escolha do curso profissional que cursará a escola?

- Afinidade do Educando com o curso.  
 Sugestão da família.  
 Por ser um curso bem conceituado.  
 Não tinha opção.  
 Outro motivo. Qual? \_\_\_\_\_

34. Onde obteve informações sobre o curso profissional o qual cursará?

- Livro, revistas.  
 Internet, TV, Rádio.  
 Profissionais que já atuam na área.  
 Própria escola.  
 Não tive informações.  
 Outro. Qual? \_\_\_\_\_

Aracoiaba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Educando

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pai/Mãe/Responsável



**EEEP** | ESCOLA ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL  
DR. SALOMÃO ALVES DE MOURA



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
*Secretaria da Educação*