



## RESOLUÇÃO SEMEEL/BJI Nº 08 DE 05 DE JULHO DE 2022

*Dispõe* sobre a Escrituração Escolar na Rede Municipal de Ensino de Bom Jesus do Itabapoana/RJ.

A **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, ESPORTE E LAZER**, no uso de suas atribuições legais, e

**CONSIDERANDO** a importância das secretarias escolares na organização dos procedimentos técnicos e administrativos adotados nos registros de dados e informações referentes à vida escolar dos discentes;

**CONSIDERANDO** a necessidade de medidas que uniformizem e simplifiquem os procedimentos relativos à escrituração escolar, observadas as exigências da legislação vigente;

**CONSIDERANDO** a possibilidade de identificar devidamente o estudante por meio do Registro do Aluno, bem como suas respectivas notas e os percentuais de frequência em cada componente curricular, matriculados na Educação Infantil, Ensino Fundamental e, inclusive, na modalidade da Educação de Jovens e Adultos.

### RESOLVE:

Art. 1º O registro da vida escolar dos alunos nas unidades da Rede Municipal de Ensino será efetuado em consonância com os formulários abaixo enunciados:

- 1 – ANEXO I – Pasta do Aluno
- 2 – ANEXO II – Requerimento de Matrícula
- 3 – ANEXO III – Histórico Escolar
- 4 – ANEXO IV – Ficha Individual (anos iniciais)
- 5 – ANEXO V – Ficha Individual (anos finais)

§ 1º As orientações referentes ao registro da vida escolar dos alunos da modalidade EJA devem se ater aos formulários que se seguem:

- 1 – ANEXO VI – Ficha Individual
- 2 – ANEXO VII – Requerimento de Matrícula
- 3 – ANEXO VIII – Ficha Diagnóstica
- 4 – ANEXO IX – Histórico
- 5 – ANEXO X – Termo de Compromisso

*Handwritten signature*



§ 2º Caso o estudante da modalidade EJA não apresente documentação escolar anterior, a unidade escolar deverá aplicar o procedimento de classificação, conforme legislação e instruções vigentes.

Art. 3º O acompanhamento da escrituração escolar será realizado pela Equipe de Supervisão Escolar da SEMEEL/BJI visando a correção documental.

Art. 4º A verificação da regularidade e autenticidade da vida escolar far-se-á a partir da escola de onde o estudante é oriundo mediante análise dos documentos que permitiram a matrícula nos sucessivos anos de qualquer segmento ou modalidade.

Art. 5º No ato da matrícula de estudantes, sobretudo provenientes de transferência, a escola deverá proceder à minuciosa verificação da documentação apresentada, observando as normas legais vigentes.

Art. 6º Ocorrendo dúvidas quanto à exatidão, autenticidade ou legitimidade de histórico ou documento escolar, o Diretor de Escola deverá explicitá-la, encaminhando-os à SEMEEL solicitando a competente e eficaz verificação.

Art. 7º Verificada em qualquer tempo, irregularidade que implique em anulação de atos escolares, compete ao Diretor da Escola efetuar tal procedimento, em relação ao estabelecimento de ensino que dirige.

Parágrafo único. O ato anulatório do Diretor da escola deverá conter parecer da Equipe de Supervisão Escolar e homologação do Secretário da SEMEEL/BJI.

Art. 8º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Bom Jesus do Itabapoana, 05 de julho de 2022.

**Ivana dos Santos Gomes**  
Secretária Municipal de Educação, Esporte e Lazer  
Portaria 146/21



## ANEXO I

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

## PASTA DO ALUNO

### DADOS DO ALUNO:

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Dados Extraídos: \_\_\_\_\_

Livros: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

### DADOS FAMILIARES:

Filiação: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Responsável legal: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

### SITUAÇÃO ESCOLAR:

ED. INF.	ENS. FUND.	EJA	ANO	RESULTADO	NOME DA ESCOLA

Obs: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Ilmo (a). Sr (a). Diretor (a) / Dirigente da EM. \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_

pai e ou responsável por \_\_\_\_\_

filho de \_\_\_\_\_

e de \_\_\_\_\_

Natural de \_\_\_\_\_ ( ), vem respeitosamente  
requerer de V.Sª, a matrícula nesta Instituição de Ensino do (a) aluno (a) mencionado:

#### EDUCAÇÃO INFANTIL

( ) G1 ( ) G2 ( ) G3 ( ) G4 ( ) G5 ( ) G6

#### ENSINO FUNDAMENTAL

( ) 1º ano ( ) 2º ano ( ) 3º ano ( ) 4º ano ( ) 5º ano

( ) 6º ano ( ) 7º ano ( ) 8º ano ( ) 9º ano

No ano de \_\_\_\_\_, declaro que aceito as disposições contidas no Regimento Escolar.

Nestes termos, pede deferimento:

Bom Jesus do Itabapoana, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável legal

( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Matrícula no Ensino Religioso: ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_

Cor / Raça: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_

O aluno necessita de atendimento educacional especializado? ( ) Sim ( ) Não

Apresentou Laudo? ( ) Sim ( ) Não

\_\_\_\_\_  
Diretor (a)/ Dirigente

*[Handwritten signature]*

SITUAÇÃO ESCOLAR

Requeiro a renovação da matrícula de acordo com o Regimento Escolar.

ANO	GRUPO/ANO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL	VISTO DO SECRETÁRIO OU DIRETOR

Observação:


*[Handwritten signature]*



### ANEXO III

E. M \_\_\_\_\_ INEP: \_\_\_\_\_

Ato de Criação Dec. Nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

### HISTÓRICO ESCOLAR

\_\_\_\_\_  
Nome do Aluno

\_\_\_\_\_  
Nome do pai

\_\_\_\_\_  
Nome da mãe

\_\_\_\_\_  
Data de Nascimento

\_\_\_\_\_  
Cidade

\_\_\_\_\_  
Estado

Observação:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data da emissão: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretário (a)

\_\_\_\_\_  
Diretor (a) / Dirigente

*Handwritten signature*





**ANEXO IV**

ESTABELECIMENTO DE ENSINO: \_\_\_\_\_

INEP: \_\_\_\_\_

**FICHA INDIVIDUAL – ANOS INICIAIS**

ALUNO (A): \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_

MÃE/REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR					RESULTADO	
		PERÍODO LETIVO				TOTAL		RECUPERAÇÃO
		1º	2º	3º	4º			
Língua Portuguesa								
Educação Física								
Arte								
Ciências								
Matemática								
História								
Geografia								
Ensino Religioso								
Presenças					Total:			
% Frequência					Total:			
Resultado Final:								

\_\_\_\_\_  
Secretário (a)

\_\_\_\_\_  
Diretor (a)

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR					RESULTADO	
		PERÍODO LETIVO				TOTAL		RECUPERAÇÃO
		1º	2º	3º	4º			
Língua Portuguesa								
Educação Física								
Arte								
Ciências								
Matemática								
História								
Geografia								
Ensino Religioso								
Presenças					Total:			
% Frequência					Total:			
Resultado Final:								

\_\_\_\_\_  
Secretário (a)

\_\_\_\_\_  
Diretor (a)

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR					RESULTADO	
		PERÍODO LETIVO				TOTAL		RECUPERAÇÃO
		1º	2º	3º	4º			
Língua Portuguesa								
Educação Física								
Arte								
Ciências								
Matemática								
História								
Geografia								
Ensino Religioso								
Presenças					Total:			
% Frequência					Total:			
Resultado Final:								

\_\_\_\_\_  
Secretário (a)

\_\_\_\_\_  
Diretor (a)

*[Handwritten signature]*



ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR						RESULTADO
		PERÍODO LETIVO				TOTAL	RECUPERAÇÃO	
		1º	2º	3º	4º			
Língua Portuguesa								
Educação Física								
Arte								
Ciências								
Matemática								
História								
Geografia								
Ensino Religioso								
Presenças					Total:			
% Frequência					Total:			
Resultado Final:								

\_\_\_\_\_  
Secretário (a)

\_\_\_\_\_  
Diretor (a)

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR						RESULTADO
		PERÍODO LETIVO				TOTAL	RECUPERAÇÃO	
		1º	2º	3º	4º			
Língua Portuguesa								
Educação Física								
Arte								
Ciências								
Matemática								
História								
Geografia								
Ensino Religioso								
Presenças					Total:			
% Frequência					Total:			
Resultado Final:								

\_\_\_\_\_  
Secretário (a)

\_\_\_\_\_  
Diretor (a)

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretário (a)

\_\_\_\_\_  
Diretor (a)

*[Handwritten signature]*



**ANEXO V**

ESTABELECIMENTO DE ENSINO: \_\_\_\_\_

INEP: \_\_\_\_\_

**FICHA INDIVIDUAL – ANOS FINAIS**

ALUNO (A): \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_

MÃE/REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR					RESULTADO	
		PERÍODO LETIVO				TOTAL		RECUPERAÇÃO
		1º	2º	3º	4º			
Língua Portuguesa								
Educação Física								
Arte								
Língua Inglesa								
Ciências								
Matemática								
História								
Geografia								
Ensino Religioso								
Presenças						Total:		
% Frequência						Total:		
Resultado Final:								

Secretário (a) \_\_\_\_\_

Diretor (a) \_\_\_\_\_

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR					RESULTADO	
		PERÍODO LETIVO				TOTAL		RECUPERAÇÃO
		1º	2º	3º	4º			
Língua Portuguesa								
Educação Física								
Arte								
Língua Inglesa								
Ciências								
Matemática								
História								
Geografia								
Ensino Religioso								
Presenças						Total:		
% Frequência						Total:		
Resultado Final:								

Secretário (a) \_\_\_\_\_

Diretor (a) \_\_\_\_\_

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR					RESULTADO	
		PERÍODO LETIVO				TOTAL		RECUPERAÇÃO
		1º	2º	3º	4º			
Língua Portuguesa								
Educação Física								
Arte								
Língua Inglesa								
Ciências								
Matemática								
História								
Geografia								
Ensino Religioso								
Presenças						Total:		
% Frequência						Total:		
Resultado Final:								

Secretário (a) \_\_\_\_\_

Diretor (a) \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR					RESULTADO	
		PERÍODO LETIVO				TOTAL		RECUPERAÇÃO
		1º	2º	3º	4º			
Língua Portuguesa								
Educação Física								
Arte								
Língua Inglesa								
Ciências								
Matemática								
História								
Geografia								
Ensino Religioso								
Presenças					Total:			
% Frequência					Total:			
Resultado Final:								

\_\_\_\_\_  
Secretário (a)

\_\_\_\_\_  
Diretor (a)

OBSERVAÇÕES:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
Secretário (a)

\_\_\_\_\_  
Diretor (a)

*Handwritten signature*



## ANEXO VI

### EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

Escola Munic. \_\_\_\_\_  
 Rua \_\_\_\_\_ Bom Jesus do Itabapoana-RJ  
 Cep-28.360-000 Tel : (22) \_\_\_\_\_

#### FICHA INDIVIDUAL

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_  
 Pai: \_\_\_\_\_  
 Mãe: \_\_\_\_\_  
 Responsável: \_\_\_\_\_  
 Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 Religião: \_\_\_\_\_

ÁREA DE CONHECIMENTO	RENDIMENTO ESCOLAR											
	ANO			ANO			ANO			ANO		
	FASE			FASE			FASE			FASE		
	AVALIAÇÕES		RES. FINAL	AVALIAÇÕES		RES. FINAL	AVALIAÇÕES		RES. FINAL	AVALIAÇÕES		RES. FINAL
	1ª	2ª		1ª	2ª		1ª	2ª		1ª	2ª	
LÍNGUA PORTUGUESA												
EDUCAÇÃO FÍSICA												
ARTE												
CIÊNCIAS												
MATEMÁTICA												
HISTÓRIA												
GEOGRAFIA												
ENSINO RELIGIOSO												

CARGA HORÁRIA	FASE				FASE				FASE				FASE			
	DIAS LETIVOS	AULAS DADAS	PRESENÇA	% FREQUÊNCIA	DIAS LETIVOS	AULAS DADAS	PRESENÇA	% FREQUÊNCIA	DIAS LETIVOS	AULAS DADAS	PRESENÇA	% FREQUÊNCIA	DIAS LETIVOS	AULAS DADAS	PRESENÇA	% FREQUÊNCIA
RESULTADOS																

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

SECRETÁRIO \_\_\_\_\_ DIRETOR \_\_\_\_\_

*Handwritten signature*



## ANEXO VII

### EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

Escola Municipal \_\_\_\_\_  
Rua \_\_\_\_\_ Bom Jesus do Itabapoana-RJ  
Cep-28.360-000 Tel: (22) \_\_\_\_\_

ILMO.SR. DIRETOR DA ESCOLA: \_\_\_\_\_


DEFERIDO  
INDEFERIDO

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
DIRETOR

\_\_\_\_\_, PAI E/OU RESPONSÁVEL  
POR \_\_\_\_\_, FILHO DE  
\_\_\_\_\_, E DE  
\_\_\_\_\_, NATURAL DE  
\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_), VEM RESPEITOSAMENTE  
REQUERER DE V.S<sup>a</sup>, A MATRÍCULA NESTA INSTITUIÇÃO ESCOLAR DO ALUNO MENCIONADO  
NA FASE \_\_\_\_\_ DA EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS, NO ANO DE \_\_\_\_\_,  
DECLARANDO QUE ACEITO AS DISPOSIÇÕES LEGAIS CONTIDAS NO REGIMENTO ESCOLAR.  
COR/RAÇA: \_\_\_\_\_

NESTES TERMOS

PEDE DEFERIMENTO

BOM JESUS DO ITABAPOANA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL

**PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS:**

- DA AUDIÇÃO
- DA VISÃO
- MENTAIS
- PROBLEMAS MENTAIS
- DEFICIÊNCIAS MÚLTIPLAS
- MOTORA
- SUPERDOTADOS

**SITUAÇÃO ESCOLAR**

Requeiro a renovação da matrícula de acordo com o Regimento Escolar.

ANO	FASE	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL	VISTO DO SECRETÁRIO OU DIRETOR	VISTO DA SUPERVISÃO

Observação:



ANEXO VIII

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

Escola Municipal \_\_\_\_\_  
Rua \_\_\_\_\_ Bom Jesus do Itabapoana-RJ  
Cep-28.360-000 Tel: (22) \_\_\_\_\_

**FICHA DIAGNÓSTICA**

Nomedo(a)aluno(a): \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_

Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

SÍNTESE DE ESCRITA E LEITURA

---

---

---

---

---

---

---

---

SÍNTESE DE MATEMÁTICA

---

---

---

---

---

---

---

---

Observação:

O ALUNO DEVERÁ SER MATRICULADO NA FASE \_\_\_\_ TENDO EM VISTA SEU NÍVEL DE DESENVOLVIMENTO.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) PROFESSOR(A)

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
DATA

*[Handwritten signature]*



ANEXO IX

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

Escola Municipal \_\_\_\_\_  
Rua \_\_\_\_\_ Bom Jesus do Itabapoana-RJ  
Cep-28.360-000 Tel: (22) \_\_\_\_\_

HISTÓRICO ESCOLAR

\_\_\_\_\_  
Nome do Aluno

\_\_\_\_\_  
Nome do pai

\_\_\_\_\_  
Nome da mãe

\_\_\_\_\_  
Data de Nascimento

\_\_\_\_\_  
Cidade

\_\_\_\_\_  
Estado

Observação:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data da emissão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretário (a)

\_\_\_\_\_  
Diretor (a) / Dirigente

*[Handwritten signature]*



NOME DO ALUNO: \_\_\_\_\_

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS	Língua Portuguesa	Educação Física	Arte	Ciências	Matemática	História	Geografia	Ensino Religioso								% DE FREQUENCIA	PRESENCAS	FALTAS	TOTAL CARGA HORÁRIA	RESULTADO
------------------------------	-------------------	-----------------	------	----------	------------	----------	-----------	------------------	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	-----------	--------	---------------------	-----------

FASE I																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTABELECIMENTO DE ENSINO \_\_\_\_\_

ANO \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

FASE II																				
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTABELECIMENTO DE ENSINO \_\_\_\_\_

ANO \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

FASE III																				
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTABELECIMENTO DE ENSINO \_\_\_\_\_

ANO \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

FASE IV																				
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTABELECIMENTO DE ENSINO \_\_\_\_\_

ANO \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

FASE V																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTABELECIMENTO DE ENSINO \_\_\_\_\_

ANO \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

FASE VI																				
C.Horária																				

ESTABELECIMENTO DE ENSINO \_\_\_\_\_

ANO \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

FASE VII																				
C.Horária																				

ESTABELECIMENTO DE ENSINO \_\_\_\_\_

ANO \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

FASE VIII																				
C.Horária																				

ESTABELECIMENTO DE ENSINO \_\_\_\_\_

ANO \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Diretora - Mat.

*Handwritten signature*



ANEXO X

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

Escola Municipal \_\_\_\_\_  
Rua \_\_\_\_\_ Bom Jesus do Itabapoana-RJ  
Cep-28.360-000 Tel: (22) \_\_\_\_\_

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
nascido (a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, DECLARO a inexistência ou a  
impossibilidade de comprovação de vida escolar.

Assumo a veracidade das informações, ficando ciente das penalidades legais e  
me responsabilizo civil e criminalmente pelas informações prestadas.

Bom Jesus do Itabapoana – RJ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

*St. Jones*