ESTADO DE SANTA CATARINA
COORDENADORIA REGIONAL DA GRANDE FLORIANÓPOLIS
CENTRO DE EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS – FLORIANÓPOLIS
GENERAL BITTENCOURT, 234 – CENTRO – FPOLIS/SC – CEP 88020-100
FONE: (48) 3665.5637/3665.5638 E-mail: ceja01@sed.sc.gov.br

30/11/26

NOME: Gabriel da Silveira e Silva

NOME SOCIAL: Gabriel **(PREENCHER FORMULÁRIO EM ANEXO)**

DADOS PESSOAIS

SEXO	**RAÇA**	**RECEBE BOLSA FAMÍLIA**	**ALTURA:** 1,83
( )FEM	( ) AMARELA	SIM ( ) Nº BENEFÍCIO:	**PESO:** 65 kg
(✓)MAS	( ) BRANCA	NÃO (✓)	
	( ) NEGRA		
	(✓) PARDA		
	(✓) INDÍGENA		
	ETNIA:		

DATA DE NASCIMENTO	**MUNICÍPIO DE NASCIMENTO (NATURALIDADE)**	**NACIONALIDADE**
04/09/2003	Manaus	Brasileiro

ESTADO CIVIL	**CÔNJUGE**
( )CASADO ( )DIVORCIADO	
( )MARITAL (✓)SOLTEIRO	
( )VIÚVO ( )SEPARADO JUDICIAL	

RUA/AVENIDA/SERVIDÃO: Fabriciano Inácio monteiro **Nº:**

COMPLEMENTO: 387 **BAIRRO:** Vargem bom Jesus

ESTADO	**MUNICÍPIO**	**CEP**
Santa Catarina	Florianopolis	88058-020

TIPO DE MORADIA
( ) HOTEL ( )PENSÃO ( )RESIDÊNCIA CEDIDA
(✓)RESIDÊNCIA ALUGADA ( )RESIDÊNCIA PRÓPRIA

DISTÂNCIA DA CASA EM KM ATÉ A ESCOLA: 30 km

TELEFONE PARA CONTATO de EMERGÊNCIA	**TELEFONE CELULAR**	**E-MAIL**
	48 99103-1726	S2Gabrielsilveira@gmail.com

FILIAÇÃO 1: MÃE
NOME: Delma da Silveira Rêgo
CPF: 726853862-49 TELEFONE: 48 9607-8487

FILIAÇÃO 2: PAI
NOME:
CPF: TELEFONE:

RESPONSÁVEL	**TELEFONE DE CONTATO**

VIRE A FOLHA ➡