

**Divulgação da fila de espera por vagas no CMEI “Luiz Carlos Viana”  
(Atendimento à Lei nº 1052, de 16 de outubro de 2023)**

**Turma: Berçário I**

Quantidade de vagas: **15**

Quantidade de matrículas efetuadas: **11**

Quantidade de vagas remanescentes: **04**

Fila de espera: **0**

**Turma: Berçário II**

Quantidade de vagas: **54**

Quantidade de matrículas efetuadas: **54**

Quantidade de vagas remanescentes: **0**

Fila de espera: **0**

**Turma: Maternal I**

Quantidade de vagas: **63**

Quantidade de matrículas efetuadas: **52**

Quantidade de vagas remanescente: **11**

Fila de espera: **0**

**Turma: Maternal II**

Quantidade de vagas: **69**

Quantidade de matrículas efetuadas: **59**

Quantidade de vagas remanescentes: **10**

Fila de espera: **0**

**Turma: Atividade Complementar I Matutino Pré Nível I - Jardim**

Quantidade de vagas: **50**

Quantidade de matrículas efetuadas: **50**

Quantidade de vagas remanescentes: **0**

❖ Fila de espera: **09**

<b>Nº</b>	<b>Nome do (a) responsável pelo(a) aluno(a)</b>	<b>Data da solicitação da vaga</b>
01	Pâmela Karoline Almeida Santos Nascimento	29/11/2023
02	Karla Karoline de Oliveira Rosa	29/11/2023
03	Altieres Henrique da Cruz	29/11/2023
04	Patrícia Graciele da Silva Moraes	29/11/2023
05	Ariéla Nogueira Dias	30/11/2023
06	Juciely Cristina Lino	30/11/2023
07	Bruno José de Melo	30/11/2023
08	Anderson Lucas de Gouvêa	01/12/2023
09	Débora Inês Domingues	01/12/2023

**Turma: Atividade Complementar II Matutino Pré Nível II**

Quantidade de vagas: **50**

Quantidade de matrículas efetuadas: **43**

Quantidade de vagas remanescentes: **07**

---

Critérios para ocupação de vagas/ elaboração da lista:

- 1º:** Ordem de efetivação de matrícula, rematrícula ou requerimento de vaga, conforme data de assinatura do documento.
- 2º:** Declaração emitida pelo Departamento Municipal de Assistência Social, considerando primordial o atendimento à criança.
- 3º:** Mãe ou responsável atestar que trabalha ou estuda no momento do requerimento, matrícula ou rematrícula.
- 4º:** Motivo do requerimento ligado à saúde física ou mental da criança (com encaminhamento de profissional da área da Saúde).
- 5º:** Motivo do requerimento ligado à saúde física ou mental da mãe ou responsável pela criança (com encaminhamento de profissional da área da Saúde).