



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Secretaria da Educação

**EEEP LEOPOLDINA GONÇALVES QUEZADO**

**e-mail:** [leopoldinaquezado@escola.ce.gov.br](mailto:leopoldinaquezado@escola.ce.gov.br) – fone/fax: (88) 3543 1561  
Rua Marica Leite, 285, Aracá - CEP N°. 63.360-000 INEP:23237821



**CALENDÁRIO INSCRIÇÃO-MATRICULA 2016**

| CURSO 2016                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE DE VAGAS POR CURSO-1ª SÉRIE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ADMINISTRAÇÃO                                                                                                                                                                                                           | 45                                     |
| ELETROTÉCNICA                                                                                                                                                                                                           | 45                                     |
| AGRIMENSURA                                                                                                                                                                                                             | 45                                     |
| ENFERMAGEM                                                                                                                                                                                                              | 45                                     |
| CRONOGRAMA DE INSCRIÇÃO MATRÍCULA PARA 1ª SÉRIE 2016                                                                                                                                                                    |                                        |
| ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                              | PERIODO                                |
| INSCRIÇÃO ALUNO                                                                                                                                                                                                         | 01 À 31 DE DEZEMBRO DE 2015            |
| ANALISE HISTÓRICO ESCOLAR                                                                                                                                                                                               | 04 À 08 DE JANEIRO DE 2015             |
| RESULTADO                                                                                                                                                                                                               | 11 DE JANEIRO DE 2015                  |
| MATRÍCULA                                                                                                                                                                                                               | 12 À 31 DE JANEIRO DE 2015             |
| histórico escolar ou declaração de conclusão do ensino fundamental carimbado e assinado pelo diretor (neste documento deverá constar a média anual de todas as disciplinas dos anos finais do ensino fundamental (6º ao |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| ENDEREÇO EEEP: RUA MARICA LEITE, 285                                                                                                                                                                                    |                                        |
| TELEFONE: 88 35431561                                                                                                                                                                                                   |                                        |
| CONTATO: ADERSILHANIA                                                                                                                                                                                                   |                                        |
| DIRETOR(A): ISNARD ALVES GONÇALVES                                                                                                                                                                                      |                                        |
| DATA: 27 DE NOVEMBRO DE 2015                                                                                                                                                                                            |                                        |





RELATÓRIO DE VIAGEM  
PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS E PASSAGENS

NOME: