

**CENSO ESCOLAR 2023**  
**RELATÓRIO FINAL DE VALIDAÇÃO DE INFORMAÇÕES**  
**RENDIMENTO E MOVIMENTO ESCOLAR**

NRE..... NUCLEO REG. EDUCACAO - PARANAGUA  
MUNICÍPIO..... MORRETES  
ESTABELECIMENT DESAUDA B DA C PINTO, E M PROFA-EI EF  
CÓDIGO 41140176  
CÓDIGO 163000393

MORRETES, 21 de março de 2024.

**EDUCAÇÃO ESPECIAL - CLASSE ESPECIAL**

	APROVADOS	REPROVADOS	ABANDONO	ADMITIDO POR TRANSFERÊNCIA APÓS 31/05/2023	TRANSFERÊNCIA EXPEDIDA APÓS 31/05/2023
CLASSE ESPECIAL D.I. / Tarde	1	0	0	0	0
Total	1	0	0	0	0

**ENSINO FUNDAMENTAL - 9 ANOS**

SÉRIE / TURNO	APROVADOS	REPROVADOS	ABANDONO	ADMITIDO POR TRANSFERÊNCIA APÓS 31/05/2023	TRANSFERÊNCIA EXPEDIDA APÓS 31/05/2023
1º Ano / Tarde	57	0	0	4	5
2º Ano / Tarde	31	5	0	3	4
3º Ano / Tarde	35	11	0	8	9
4º Ano / Tarde	46	8	0	7	3
5º Ano / Manhã	40	8	2	10	6
6º Ano / Manhã	36	13	0	2	4
7º Ano / Manhã	47	1	0	2	5
8º Ano / Manhã	41	17	3	3	2
9º Ano / Manhã	52	6	2	3	0
Total	385	69	7	42	38

**EDUCAÇÃO INFANTIL**

ETAPA / TURNO	ABANDONO	ADMITIDO POR TRANSFERÊNCIA APÓS 31/05/2023	TRANSFERÊNCIA EXPEDIDA APÓS 31/05/2023
Pré-Escola / INFANTIL 4 / Tarde	0	4	7
Pré-Escola / INFANTIL 5 / Tarde	0	5	5
Total	0	9	12

CENSO ESCOLAR 2023  
RELATÓRIO FINAL DE VALIDAÇÃO DE INFORMAÇÕES  
RENDIMENTO E MOVIMENTO ESCOLAR

NRE..... NUCLEO REG. EDUCACAO - PARANAGUA  
MUNICÍPIO..... MORRETES  
ESTABELECIMENT DESAUDA B DA C PINTO, E M PROFA-EI EF  
CÓDIGO 41140176  
CÓDIGO 163000393

RELAÇÃO DE ALUNOS INFORMADOS COMO FALECIDOS

CURSO	CÓDIGO CGM	NOME ALUNO	DATA NASCIMENTO
-----	-----	Nenhum aluno falecido	-----

---

Termo de Compromisso

Declaro que como responsável pela informação prestada, estou ciente de que devo cumprir e fazer cumprir as regras referentes à inserção de dados fidedignos no sistema, quanto ao rendimento e movimento escolar dos alunos, tendo como referência documentos que garantam confiabilidade dessas informações (diário de classe, livro de frequência, histórico escolar, entre outros), respondendo administrativa, civil e penalmente, pela inclusão de informação inadequada, se comprovada a omissão ou comissão, dolo ou culpa, nos termos da Lei nº 8.429 de 02 de junho de 1992.

Nome \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

CPF : \_\_\_\_\_