

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA**

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Educação

**REGIÃO - 10**      **Unidade de Ensino – EMEF BOA VISTA**

Nº	TURMA	NOME DO ALUNO	DATA DE NASCIMENTO	MÃE	PAI	PEE - PÚBLICO DA EDUCAÇÃO ESPECIAL (SIM OU NÃO)
1	1º ANO	E V G	26/12/2016	A V	M N G	NÃO
2	1º ANO	F S		V S		NÃO
3	1º ANO	M C S B		T O V B		NÃO
4	1º ANO	Y R F	19/05/2016	A K R C		NÃO
5	2º ANO	D I L S B	01/07/2014	F F S	M F B	SIM
6	2º ANO	P D A S I		L J D A S		NÃO
7	3º ANO	E D E S	08/03/2015	V S D E S		NÃO
8	3º ANO	A H P R	06/07/2015	N N P D E A	J R D E S	NÃO
9	3º ANO	L C G D O S S R	23/12/2014	D G D O S S	P A D E J R	NÃO
10	3º ANO	E A N V		T N A		NÃO