

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA**

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**Secretaria Municipal de Educação**

**REGIÃO - CARIACICA**

**Unidade de Ensino - EMEF OLIVEIRA CASTRO**

Nº	TURMA	NOME DO ALUNO	DATA DE NASCIMENTO	MÃE	RESPONSÁVEL
1	4º ANO	A . S. L.		L.	L.