



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
*Secretaria Municipal de Educação.*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Secretaria Municipal de Educação**

**REGIÃO - 10**      **Unidade de Ensino - EMEFTI DEOCLECIANO FRANCISCO DA VITÓRIA**

Nº	TURMA	NOME DO ALUNO	DATA DE NASCIMENTO	MÃE	PAI	RESPONSÁVEL	PEE - PÚBLICO DA EDUCAÇÃO ESPECIAL (SIM OU NÃO)
01	1º	G. DE O. F. J.	06/08/2017	V.O. DA S.	G. DE O.F.	A MÃE	NÃO

*Rua da Lage,13, Itaquari, Cariacica-ES. CEP: 29.151-025*  
*Tel: (27) 3354-5772*  
*Email: [gabinete.seme@edu.cariacica.es.gov.br](mailto:gabinete.seme@edu.cariacica.es.gov.br)*