

Diretoria Executiva de Ensino Pré-Universitário -DEEPU  
Divisão de Educação Infantil e Complementar – DEdIC

## **1ª LISTA COMPLEMENTAR CONTEMPLADOS 4º TRIMESTRE/2024**

**LISTA DE CONTEMPLADOS/1ª COMPLEMENTAR – 4º TRIMESTRE/2024****BERÇÁRIO PARCIAL – TARDE (DAS 13:00 ÀS 19:00 HORAS)**

Identificação da criança	
Nome	Data de Nascimento
1. TIÊ ALMEIDA CONTI	11/12/2023
2. SEBASTIÃO MATOSO FERNANDES	04/02/2023
3. OLIVIA DE ROSALMEIDA D CARDIA	13/07/2023
4. MARIA AURORA DA COSTA GALLO	26/01/2024

**ATENTE-SE**

**PARA CONFIRMAR O INTERESSE PELA VAGA E SUA PARTICIPAÇÃO NA MATRÍCULA  
ENVIANDO E-MAIL NO PRAZO DETERMINADO PARA: [dedicss@unicamp.br](mailto:dedicss@unicamp.br)**

**LEIA COM ATENÇÃO TODAS AS ORIENTAÇÕES ABAIXO:**

- 1)A reunião de matrícula é somente na modalidade presencial e a participação do responsável pela vaga (vínculo institucional) é obrigatória;
  - 2)A Duração da reunião é de aproximadamente 1 hora (reserve este tempo)
- 
- 1)Traga papel e caneta para anotações e todos os documentos abaixo xerocados e já assinados.

**➤MATRÍCULA SERÁ REALIZADA:**

**DATA: 15/08/2024 (QUINTA-FEIRA)**

**HORÁRIO: 13H30**

**LOCAL: SECRETARIA EDUCACIONAL  
RUA CARLOS CHAGAS 351**

**TRAZER EM MÃOS OS SEGUINTES DOCUMENTOS IMPRESSOS 1 VIA DE CADA (LEGÍVEL):**

**LISTA DE DOCUMENTOS QUE DEVERÃO SER APRESENTADOS NO DIA DA MATRÍCULA  
(documentos já xerocados, 1 via de cada impressa, legível):**

- 1.Formulário de Matrícula preenchido (todos os campos, não deixar campos em branco, quando não houver, escrever “não se aplica”) e apresentá-lo já assinado os 3 campos/termos (acessar o link);
- 2.Cópia da carteira de vacinação atualizada (Páginas de identificação da criança/ desenvolvimento e vacinas);
- 3.Atestado Médico (original) para todas as crianças;
- 4.Relatório Médico específico detalhado e atualizado, quando necessário, indicando atenção e/ou cuidados especiais para processos alérgicos, restrição e/ou atenção/alerta alimentar e outros;
- 5.Atestado Médico ou do profissional de saúde, para as crianças com quaisquer necessidades especiais (Laudo detalhado/atualizado do profissional que acompanha o tratamento ou investigação);
- 6.Cópias: RG da criança ou Protocolo de Retirada (Poupa Tempo constando o nº do RG) e CPF;
- 7.Cópia dos relatórios pedagógicos da criança, que foram emitidos pelas instituições escolares anteriores a DEdIC;

**8.SOMENTE PARA AS CRIANÇAS DO PRODECAD – cópia do atestado de matrícula da Escola Sérgio Pereira Porto.**

[Clique Aqui  
Download Formulário](#)

31/07/2024

**LISTA DE CONTEMPLADOS/1ª COMPLEMENTAR – 4º TRIMESTRE/2024****CECI PARCIAL - MATERNAL– MANHÃ (DAS 7:00 ÀS 13:00 HORAS)**

Identificação da criança	
Nome	Data de Nascimento
1. EMANUELLY DA S. PIRES	21/07/2022

**ATENTE-SE**

**PARA CONFIRMAR O INTERESSE PELA VAGA E SUA PARTICIPAÇÃO NA MATRÍCULA  
ENVIANDO E-MAIL NO PRAZO DETERMINADO PARA: [dedicss@unicamp.br](mailto:dedicss@unicamp.br)**

**LEIA COM ATENÇÃO TODAS AS ORIENTAÇÕES ABAIXO:**

- 1)A reunião de matrícula é somente na modalidade presencial e a participação do responsável pela vaga (vínculo institucional) é obrigatória;
  - 2)A Duração da reunião é de aproximadamente 1 hora (reserve este tempo)
- 1)Traga papel e caneta para anotações e todos os documentos abaixo xerocados e já assinados.

**➤MATRÍCULA SERÁ REALIZADA:**

**DATA:06/08/2024 (TERÇA-FEIRA)**

**HORÁRIO: 9H30**

**LOCAL: SECRETARIA EDUCACIONAL  
RUA CARLOS CHAGAS 351**

**TRAZER EM MÃOS OS SEGUINTES DOCUMENTOS IMPRESSOS 1 VIA DE CADA (LEGÍVEL):**

**LISTA DE DOCUMENTOS QUE DEVERÃO SER APRESENTADOS NO DIA DA MATRÍCULA  
(documentos já xerocados, 1 via de cada impressa, legível):**

- 1.Formulário de Matrícula preenchido (todos os campos, não deixar campos em branco, quando não houver, escrever “não se aplica”) e apresentá-lo já assinado os 3 campos/termos (acessar o link);
- 2.Cópia da carteira de vacinação atualizada (Páginas de identificação da criança/ desenvolvimento e vacinas);
- 3.Atestado Médico (original) para todas as crianças;
- 4.Relatório Médico específico detalhado e atualizado, quando necessário, indicando atenção e/ou cuidados especiais para processos alérgicos, restrição e/ou atenção/alerta alimentar e outros;
- 5.Atestado Médico ou do profissional de saúde, para as crianças com quaisquer necessidades especiais (Laudo detalhado/atualizado do profissional que acompanha o tratamento ou investigação);
- 6.Cópias: RG da criança ou Protocolo de Retirada (Poupa Tempo constando o nº do RG) e CPF;
- 7.Cópia dos relatórios pedagógicos da criança, que foram emitidos pelas instituições escolares anteriores a DEdIC;

[Clique Aqui  
Download Formulário](#)

**8.SOMENTE PARA AS CRIANÇAS DO PRODECAD – cópia do atestado de matrícula da Escola Sérgio Pereira Porto.**

31/07/2024

**LISTA DE CONTEMPLADOS/1ª COMPLEMENTAR – 4º TRIMESTRE/2024****CECI PARCIAL - MATERNAL INTEGRAL – (DAS 7:00 ÀS 16:00 HORAS)**

Identificação da criança	
Nome	Data de Nascimento
1. AYLVA VALENTINA S. DA SILVA	15/05/2021

**ATENTE-SE**

**PARA CONFIRMAR O INTERESSE PELA VAGA E SUA PARTICIPAÇÃO NA MATRÍCULA ENVIANDO E-MAIL NO PRAZO DETERMINADO PARA: [dedicss@unicamp.br](mailto:dedicss@unicamp.br)**

**LEIA COM ATENÇÃO TODAS AS ORIENTAÇÕES ABAIXO:**

- 1)A reunião de matrícula é somente na modalidade presencial e a participação do responsável pela vaga (vínculo institucional) é obrigatória;
- 2)A Duração da reunião é de aproximadamente 1 hora (reserve este tempo)
  - 1)Traga papel e caneta para anotações e todos os documentos abaixo xerocados e já assinados.

**➤MATRÍCULA SERÁ REALIZADA:**

**DATA: 07/08/2024 (QUARTA-FEIRA)**

**HORÁRIO: 9H30**

**LOCAL: SECRETARIA EDUCACIONAL  
RUA CARLOS CHAGAS 351**

**TRAZER EM MÃOS OS SEGUINTES DOCUMENTOS IMPRESSOS 1 VIA DE CADA (LEGÍVEL):**

**LISTA DE DOCUMENTOS QUE DEVERÃO SER APRESENTADOS NO DIA DA MATRÍCULA (documentos já xerocados, 1 via de cada impressa, legível):**

- 1.Formulário de Matrícula preenchido (todos os campos, não deixar campos em branco, quando não houver, escrever “não se aplica”) e apresentá-lo já assinado os 3 campos/termos (acessar o link);
  - 2.Cópia da carteira de vacinação atualizada (Páginas de identificação da criança/ desenvolvimento e vacinas);
  - 3.Atestado Médico (original) para todas as crianças;
- indicando atenção  
e/ou cuidados especiais para processos alérgicos, restrição e/ou atenção/alerta
- 5.Atestado Médico ou do profissional de saúde, para as crianças com quaisquer necessidades
  - 6.Cópias: RG da criança ou Protocolo de Retirada (Poupa Tempo constando o nº do
  - 7.Cópia dos relatórios pedagógicos da criança, que foram emitidos pelas instituições escolares

**8.SOMENTE PARA AS CRIANÇAS DO PRODECAD – cópia do atestado de matrícula da Escola Sérgio Pereira Porto.**

[Clique Aqui  
Download Formulário](#)

31/07/2024