



RESOLUÇÃO SME/BJI Nº 06, DE 06 AGOSTO DE 2025

Altera os Formulários de Registro da Vida Escolar nas unidades da Rede Municipal de Ensino definidos pela Resolução SEMEEL/BJI Nº 08, de 05 de julho de 2022.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista a excepcional reorganização dos Formulários de Registro da Vida Escolar nas unidades da Rede Municipal de Ensino

RESOLVE:

Art. 1º O registro da vida escolar dos alunos nas unidades da Rede Municipal de Ensino será efetuado em consonância com os formulários abaixo enunciados:

- 1 – ANEXO I – Pasta do Aluno;
- 2 – ANEXO II – Requerimento de Matrícula;
- 3 – ANEXO III – Histórico Escolar;
- 4 – ANEXO IV – Ficha Individual (anos iniciais);
- 5 – ANEXO V – Ficha Individual (anos finais).

§ 1º As orientações referentes ao registro da vida escolar dos alunos da modalidade EJA devem se ater aos formulários que se seguem:

- 1 – ANEXO VI – Ficha Individual;
- 2 – ANEXO VII – Requerimento de Matrícula;
- 3 – ANEXO VIII – Ficha Diagnóstica;
- 4 – ANEXO IX – Histórico;
- 5 – ANEXO X – Termo de Compromisso.

Art. 2º Cabe à Secretaria Municipal de Educação, verificar o cumprimento do disposto nesta Resolução, dirimir eventuais dúvidas, assim como orientarem casos omissos.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando o artigo 1º, § 1º da Resolução SEMEEL/BJI Nº 08, de 05 de julho de 2022.

Bom Jesus do Itabapoana/RJ, 06 de agosto de 2025


Mônica de Fátima Bartolazi Boechat Amil
Secretária Municipal de Educação
Portaria 261/25

ANEXO I – RESOLUÇÃO SME/BJI Nº 06, de 06 de agosto de 2025

Estabelecimento de Ensino: _____

Endereço: _____

PASTA DO ALUNO

DADOS DO ALUNO:

Nome: _____

Endereço: _____

Data de Nascimento: _____

Dados Extraídos:

Livros: Expedido por:

Naturalidade: _____ Estado: _____

DADOS FAMILIARES:

Filiação: _____ Profissão: _____

Profissão:

Responsável legal: _____ Profissão: _____

Telephones:

SITUAÇÃO ESCOLAR:

[illegible]

Obs:

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

W. B. E. D.



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Ilmo (a). Sr (a). Diretor (a) / Dirigente da EM. _____

Eu, _____

pai e ou responsável por _____

filho de _____

e de _____

Natural de _____ (), vem respeitosamente
requerer de V.Sª, a matrícula nesta Instituição de Ensino do (a) aluno (a) mencionado:

EDUCAÇÃO INFANTIL

() G1 () G2 () G3 () G4 () G5 () G6

ENSINO FUNDAMENTAL

() 1º ano () 2º ano () 3º ano () 4º ano () 5º ano

() 6º ano () 7º ano () 8º ano () 9º ano

No ano de _____, declaro que aceito as disposições contidas no Regimento Escolar.

Nestes termos, pede deferimento:

Bom Jesus do Itabapoana, _____ de _____ de _____

Responsável legal

() DEFERIDO () INDEFERIDO em ____/____/____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Matrícula no Ensino Religioso: () Sim () Não Qual ? _____

Cor / Raça: _____

Telefone: _____

Endereço: _____

O aluno necessita de atendimento educacional especializado? () Sim () Não

Apresentou Laudo? () Sim () Não

Diretor (a)/ Dirigente

Assinatura

SITUAÇÃO ESCOLAR

Requeiro a renovação da matrícula de acordo com o Regimento Escolar.

[illegible]

Observação:

W. H. R. H. H. H.



ANEXO III – RESOLUÇÃO SME/BJI Nº 06, de 06 de agosto de 2025

E. M. _____ INEP: _____

Ato de Criação Decreto. Nº _____ de _____

Endereço: _____

Tel: _____

HISTÓRICO ESCOLAR

Nome do Aluno

Nome do pai

Nome da mãe

Data de Nascimento

Cidade

Estado

Observação:

Data da emissão: ____ / ____ / ____

Secretário (a)

Diretor (a) / Dirigente

Ubiratan J

Nome do aluno: _____

Ensino Fundamental	Língua Portuguesa	Educação Física	Arte	Língua Inglesa	Ciências	Matemática	História	Geografia	Ensino Religioso					Presença	% de Frequência	Resultado
--------------------	-------------------	-----------------	------	----------------	----------	------------	----------	-----------	------------------	--	--	--	--	----------	-----------------	-----------

[illegible]

Local

[illegible]

Local

[illegible]

Local

[illegible]

Local

[illegible]

Local

[illegible]

Carga Horária

[illegible]

Local

[illegible]

Carga
Horária

[illegible]

Local

[illegible]Carga
Horária[illegible]

Local

[illegible]

Carga Horária

[illegible]

Local

Diretor (a) / Dirigente

main



PREFEITURA MUNICIPAL
BOM JESUS
DO ITABAPOANA



SECRETARIA
MUNICIPAL DE
EDUCAÇÃO

ANEXO IV – RESOLUÇÃO SME/BJI Nº 06, de 06 de agosto de 2025

ESTABELECIMENTO DE ENSINO:

INEP:

FICHA INDIVIDUAL – ANOS INICIAIS

ALUNO (A):

PAI :

MÃE/REPRESENTANTE LEGAL:

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ CIDADE:

ESTADO:

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR						RESULTADO
		PERÍODO LETIVO				TOTAL	RECUPERAÇÃO	
		1º	2º	3º	4º			
	Língua Portuguesa							
	Educação Física							
	Arte							
	Ciências							
	Matemática							
	História							
	Geografia							
	Ensino Religioso							
	Presenças					Total:		
	% Frequência					Total:		
		Resultado Final:						

Secretário (a)

Diretor (a)

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR						RESULTADO
		PERÍODO LETIVO				TOTAL	RECUPERAÇÃO	
		1º	2º	3º	4º			
	Língua Portuguesa							
	Educação Física							
	Arte							
	Ciências							
	Matemática							
	História							
	Geografia							
	Ensino Religioso							
	Presenças					Total:		
	% Frequência					Total:		
	Resultado Final:							

Secretário (a)

Diretor (a)

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR						RESULTADO
		PERÍODO LETIVO				TOTAL	RECUPERAÇÃO	
		1º	2º	3º	4º			
	Língua Portuguesa							
	Educação Física							
	Arte							
	Ciências							
	Matemática							
	História							
	Geografia							
	Ensino Religioso							
	Presenças					Total:		
	% Frequência					Total:		
		Resultado Final:						

Secretário (a)

Diretor (a)

Handwritten signature

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR						RESULTADO
		PERÍODO LETIVO				TOTAL	RECUPERAÇÃO	
		1º	2º	3º	4º			
	Língua Portuguesa							
Educação Física								
Arte								
Ciências								
Matemática								
História								
Geografia								
Ensino Religioso								
Presenças					Total:			
% Frequência					Total:			
Resultado Final:								

Secretário (a)

Diretor (a)

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR						RESULTADO
		PERÍODO LETIVO				TOTAL	RECUPERAÇÃO	
		1º	2º	3º	4º			
	Língua Portuguesa							
Educação Física								
Arte								
Ciências								
Matemática								
História								
Geografia								
Ensino Religioso								
Presenças					Total:			
% Frequência					Total:			
Resultado Final:								

Secretário (a)

Diretor (a)

OBSERVAÇÕES: _____

Secretário (a)

Diretor (a)

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL
BOM JESUS
DO ITABAPOANA



SECRETARIA
MUNICIPAL DE
EDUCAÇÃO

ANEXO V- RESOLUÇÃO SME/BJI Nº 06, de 06 de agosto de 2025

ESTABELECIMENTO DE ENSINO:

INEP:

FICHA INDIVIDUAL – ANOS FINAIS

ALUNO (A):

PAI :

MÃE/REPRESENTANTE LEGAL:

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ CIDADE:

ESTADO:

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR						RESULTADO
		PERÍODO LETIVO				TOTAL	RECUPERAÇÃO	
		1º	2º	3º	4º			
	Língua Portuguesa							
	Educação Física							
	Arte							
	Língua Inglesa							
	Ciências							
	Matemática							
	História							
	Geografia							
	Ensino Religioso							
	Presenças					Total:		
% Frequência					Total:			
		Resultado Final:						

Secretário (a)

Diretor (a)

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR						RESULTADO
		PERÍODO LETIVO				TOTAL	RECUPERAÇÃO	
		1º	2º	3º	4º			
	Língua Portuguesa							
	Educação Física							
	Arte							
	Língua Inglesa							
	Ciências							
	Matemática							
	História							
	Geografia							
	Ensino Religioso							
Presenças					Total:			
% Frequência					Total:			
Resultado Final:								

Secretário (a)

Diretor (a)

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR						RESULTADO
		PERÍODO LETIVO				TOTAL	RECUPERAÇÃO	
		1º	2º	3º	4º			
	Língua Portuguesa							
	Educação Física							
	Arte							
	Língua Inglesa							
	Ciências							
	Matemática							
	História							
	Geografia							
	Ensino Religioso							
	Presenças					Total:		
% Frequência					Total:			
Resultado Final:								

Secretário (a)

Diretor (a)

Handwritten signature

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ ANO LETIVO: _____	COMPONENTES CURRICULARES	RENDIMENTO ESCOLAR						RESULTADO
		PERÍODO LETIVO				TOTAL	RECUPERAÇÃO	
		1º	2º	3º	4º			
	Língua Portuguesa							
	Educação Física							
	Arte							
	Língua Inglesa							
	Ciências							
	Matemática							
	História							
	Geografia							
	Ensino Religioso							
	Presenças					Total:		
	% Frequência					Total:		
	Resultado Final:							

Secretário (a)

Diretor (a)

OBSERVAÇÕES: _____

Secretário (a)

Diretor (a)

Handwritten signature



ANEXO VI- RESOLUÇÃO SME/BJI Nº 06, de 06 de agosto de 2025

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

Escola Municipal: _____

Rua _____

Bom Jesus do Itabapoana-RJ

Cep-28.360-000 Tel : (22) _____

FICHA INDIVIDUAL

Nome do(a) aluno(a): _____

Pai: _____

Mãe: _____

Responsável: _____

Nascimento: ____/____/____ Cidade: _____ UF: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Religião: _____

ÁREA DE CONHECIMENTO	RENDIMENTO ESCOLAR											
	ANO			ANO			ANO			ANO		
	FASE			FASE			FASE			FASE		
	AVALIAÇÕES		RES. FINAL	AVALIAÇÕES		RES. FINAL	AVALIAÇÕES		RES. FINAL	AVALIAÇÕES		RES. FINAL
	1ª	2ª		1ª	2ª		1ª	2ª		1ª	2ª	
LÍNGUA PORTUGUESA												
EDUCAÇÃO FÍSICA												
ARTE												
CIÊNCIAS												
MATEMÁTICA												
HISTÓRIA												
GEOGRAFIA												
ENSINO RELIGIOSO												

CARGA HORÁRIA	FASE				FASE				FASE				FASE				FASE			
	DIAS LETIVOS	AULAS DADAS	PRESENÇA	% FREQUÊNCIA	DIAS LETIVOS	AULAS DADAS	PRESENÇA	% FREQUÊNCIA	DIAS LETIVOS	AULAS DADAS	PRESENÇA	% FREQUÊNCIA	DIAS LETIVOS	AULAS DADAS	PRESENÇA	% FREQUÊNCIA	DIAS LETIVOS	AULAS DADAS	PRESENÇA	% FREQUÊNCIA
RESULTADOS																				

OBSERVAÇÕES: _____

SECRETÁRIO

DIRETOR

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL
BOM JESUS
DO ITABAPOANA



SECRETARIA
MUNICIPAL DE
EDUCAÇÃO

ANEXO VII – RESOLUÇÃO SME/BJI Nº 06, de 06 de agosto de 2025

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

Escola Municipal _____
Rua _____ Bom Jesus do Itabapoana-RJ
Cep-28.360-000 Tel: (22) _____

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

ILMO.SR. DIRETOR DA ESCOLA: _____

DEFERIDO
INDEFERIDO

Em: ____/____/____

DIRETOR

_____, PAI E/OU RESPONSÁVEL
POR _____, FILHO DE
_____ E DE
_____, NATURAL DE
_____, (_____), VEM RESPEITOSAMENTE
REQUERER DE V.Sª, A MATRÍCULA NESTA INSTITUIÇÃO ESCOLAR DO ALUNO MENCIONADO
NA FASE _____ DA EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS, NO ANO DE _____,
DECLARANDO QUE ACEITO AS DISPOSIÇÕES LEGAIS CONTIDAS NO REGIMENTO ESCOLAR.
COR/RAÇA: _____

NESTES TERMOS

PEDE DEFERIMENTO

BOM JESUS DO ITABAPOANA, ____ de _____ de 20 ____.

RESPONSÁVEL

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS:

- | | |
|---|---|
| ☐ DEFICIÊNCIA AUDITIVA | ☐ SURDO/CEGUEIRA |
| ☐ DEFICIÊNCIA VISUAL | ☐ TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA) |
| ☐ DEFICIÊNCIA INTELECTUAL | ☐ ALTAS HABILIDADES/SURPEDOTAÇÃO |
| ☐ DEFICIÊNCIA FÍSICA | |
| ☐ TRANSTORNO GLOBAL DO DESENVOLVIMENTO (TGD) | |

SITUAÇÃO ESCOLAR

Requeiro a renovação da matrícula de acordo com o Regimento Escolar.

ANO	FASE	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL	VISTO DO SECRETÁRIO OU DIRETOR	VISTO DA SUPERVISÃO

Observação:





ANEXO VIII – RESOLUÇÃO SME/BJI Nº 06, de 06 de agosto de 2025

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

Escola Municipal _____
Rua _____ Bom Jesus do Itabapoana-RJ
Cep-28.360-000 Tel: (22) _____

FICHA DIAGNÓSTICA

Nome do(a) aluno(a): _____	
Pai: _____	
Mãe: _____	
Responsável: _____	
Nascimento: ____/____/____	Cidade: _____ UF: _____
Endereço: _____	Telefone: _____
Bairro: _____	Cidade: _____ UF: _____

SÍNTESE DE ESCRITA E LEITURA

SÍNTESE DE MATEMÁTICA

Observação:

O ALUNO DEVERÁ SER MATRICULADO NA FASE ____ TENDO EM VISTA SEU NÍVEL DE DESENVOLVIMENTO.

ASSINATURA DO(A) PROFESSOR(A)

____/____/____
DATA

[Handwritten signature]



ANEXO IX – RESOLUÇÃO SME/BJI Nº 06, de 06 de agosto de 2025

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

Escola Municipal _____
Rua _____ Bom Jesus do Itabapoana-RJ
Cep-28.360-000 Tel: (22) _____

Ato de Criação Decreto. Nº _____ de _____

HISTÓRICO ESCOLAR

Nome do Aluno

Nome do pai

Nome da mãe

Data de Nascimento

Cidade

Estado

Observação:

Data da emissão: ____ / ____ / ____

Secretário (a)

Diretor (a) / Dirigente

União

NOME DO ALUNO: _____

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS	Língua Portuguesa	Educação Física	Arte	Ciências	Matemática	História	Geografia	Ensino Religioso							% DE FREQUENCIA	PRESENCAS	FALTAS	TOTAL CARGA HORÁRIA	RESULTADO
------------------------------	-------------------	-----------------	------	----------	------------	----------	-----------	------------------	--	--	--	--	--	--	-----------------	-----------	--------	---------------------	-----------

FASE I																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTABELECIMENTO DE ENSINO _____

ANO _____

LOCAL _____

FASE II																			
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTABELECIMENTO DE ENSINO _____

ANO _____

LOCAL _____

FASE III																			
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTABELECIMENTO DE ENSINO _____

ANO _____

LOCAL _____

FASE IV																			
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTABELECIMENTO DE ENSINO _____

ANO _____

LOCAL _____

FASE V																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTABELECIMENTO DE ENSINO _____

ANO _____

LOCAL _____

FASE VI																			
C.Horária																			

ESTABELECIMENTO DE ENSINO _____

ANO _____

LOCAL _____

FASE VII																			
C.Horária																			

ESTABELECIMENTO DE ENSINO _____

ANO _____

LOCAL _____

FASE VIII																			
C.Horária																			

ESTABELECIMENTO DE ENSINO _____

ANO _____

LOCAL _____

FASE IX																			
C.Horária																			

ESTABELECIMENTO DE ENSINO _____

ANO _____

LOCAL _____

Secretário (a) _____

Diretor (a) / Dirigente _____

[Assinatura]



ANEXO X – RESOLUÇÃO SME/BJI Nº 06, de 06 de agosto de 2025

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

Escola Municipal _____
Rua _____ Bom Jesus do Itabapoana-RJ
Cep-28.360-000 Tel: (22) _____

Ato de Criação Decreto. Nº _____ de _____

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____,
nascido (a) em ____/____/_____, DECLARO a inexistência ou a
impossibilidade de comprovação de vida escolar.

Assumo a veracidade das informações, ficando ciente das penalidades legais e
me responsabilizo civil e criminalmente pelas informações prestadas.

Bom Jesus do Itabapoana – RJ, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do responsável

Handwritten signature