

**PORTARIA SEC Nº 02/2025**

*Dispõe sobre a Matrícula Escolar para o Ano Letivo de 2025, na Escola Municipal Arthur Vieira de Oliveira, e dá outras providências.*

**O SECRETÁRIO DE EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO DE ANGUERA, ESTADO DA BAHIA**, no uso de suas atribuições legais;

**CONSIDERANDO** a Constituição da República Federativa do Brasil, nos artigos 205, 206, 208, 211, e 214;

**CONSIDERANDO** a Lei 9.394/96 que estabelece as Diretrizes e Bases da Educação Nacional, e suas atualizações;

**CONSIDERANDO** o Plano Municipal de Educação, instituído pela Lei Complementar Nº 186, de 22 de Junho de 2015, e suas atualizações;

**CONSIDERANDO** o Decreto Nº 15, de 04 de fevereiro de 2025, que dispõe sobre a criação de uma nova unidade escolar no Sistema Municipal de Ensino de Anguera - BA, e dá providências correlatas;

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Estabelecer os procedimentos para a Matrícula Escolar no Ano Letivo de 2025, na Escola Municipal Arthur Vieira de Oliveira, unidade recém criada no âmbito do Sistema Municipal de Ensino.

**Art. 2º** A oferta de turmas e vagas dar-se-á conforme o seguinte quadro distributivo:

SÉRIE	TURMA	TURNO	ETAPA DE ENSINO	QUANT. DE VAGAS
6º Ano	A	Integral	Anos Finais do Ensino Fundamental	30
6º Ano	B	Integral	Anos Finais do Ensino Fundamental	30
7º Ano	A	Integral	Anos Finais do Ensino Fundamental	30
7º Ano	B	Integral	Anos Finais do Ensino Fundamental	30
8º Ano	ÚNICA	Integral	Anos Finais do Ensino Fundamental	24

Avenida Felipe Pedreira Brandão, S/N, Centro, Anguera - Ba, CEP.: 44.670-063  
CNPJ: 30.968.535/0001-11    Telefax: (75) 3239-6500    E-mail: [educacao.anguera@gmail.com](mailto:educacao.anguera@gmail.com)



ESTADO DA BAHIA  
MUNICÍPIO DE ANGUERA  
Secretaria Municipal de Educação  
Gabinete do Secretário



**Art. 3º** As matrículas serão efetuadas no período de 07 a 14 de fevereiro de 2025, pelos pais ou responsáveis legais, presencialmente, na Secretaria da unidade escolar, localizada à Rua 20 de Novembro, S/N, Centro, Anguera-Ba, CEP n.º 44.670-037.

**Art. 4º** A matrícula será efetivada mediante o preenchimento do Formulário previsto no **ANEXO I** desta Portaria.

**Parágrafo Único** - As informações prestadas no formulário de matrícula serão inseridas, pela Secretaria da Escola, no Sistema Informatizado utilizado na Rede Municipal.

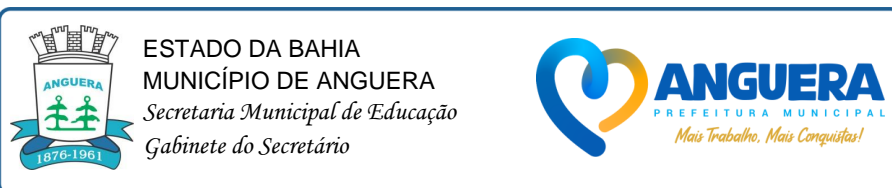
**Art. 5º** No ato da matrícula devem ser apresentados os seguintes documentos do aluno:

- I – Histórico Escolar (original) ou Atestado de Escolaridade, obrigatório para ingresso a partir do 2º Ano do Ensino Fundamental;
- II – Cópia da Certidão de Nascimento ou da Cédula de Identidade;
- III – Cópia do RG e do CPF do responsável pelo aluno;
- IV – CPF do aluno;
- V – Comprovante de residência atualizado;
- VI – Uma foto 3x4;
- VII – NIS do aluno, quando possuir;
- VIII – Cartão de Vacinação (opcional);
- IX – Cópia de relatório assinado por profissional específico, quando possuir, para alunos com deficiência, transtorno do espectro autista (TEA) e altas habilidades/superdotação;
- X – Cartão do SUS do aluno.

**Parágrafo Único** - Os Atestados de Escolaridade previstos na alínea I serão válidos por até 60 dias, sendo que após esse prazo a escola deve requerer a cópia original do Histórico Escolar.

Avenida Felipe Pedreira Brandão, S/N, Centro, Anguera - Ba, CEP.: 44.670-063  
CNPJ: 30.968.535/0001-11    Telefax: (75) 3239-6500    E-mail: [educacao.anguera@gmail.com](mailto:educacao.anguera@gmail.com)

dição eletrônica disponível no site [www.pmanguera.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmanguera.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



**Art. 6º** Os pais ou responsáveis poderá solicitar a oferta do Atendimento Educacional Especializado (AEE), mediante o preenchimento do formulário específico disponível no **ANEXO II** desta Portaria.

**Art. 7º** A identificação dos alunos com necessidade de utilização do transporte escolar deve ser efetuada em formulário específico conforme disposto no **ANEXO III** desta Portaria.

**Art. 8º** O Diretor da Unidade Escolar ou o Representante Legal da Escola é responsável pela fidedignidade na coleta de dados da Matrícula Escolar, guarda dos documentos, registros das informações de cada aluno na Ficha de Matrícula, na Pasta Individual e no Sistema Informatizado, devendo prezar pela verificação minuciosa dos dados no ato da Matrícula, evitando informações duvidosas, conflitantes, incompletas ou inexistentes.

**Art. 9º** As normas e os procedimentos não especificados nesta Portaria serão orientados pela Seção de Matrícula Escolar e Movimentação do Aluno, em conformidade com a aplicação nas demais escolas da Rede Municipal de Ensino.

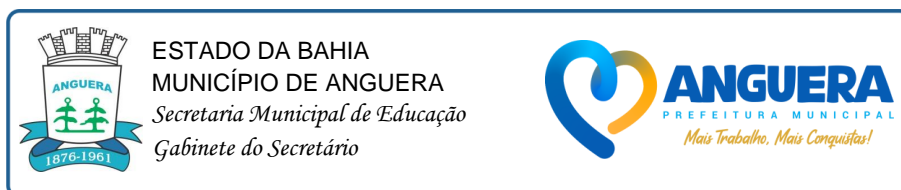
**Art. 10** Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

**GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, ANGUERA-BA, EM 06 DE FEVEREIRO DE 2025. PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.**

**Renan Iury Mendes Brito**  
SECRETÁRIO DE EDUCAÇÃO  
DECRETO INDIVIDUAL 003/2025

Avenida Felipe Pedreira Brandão, S/N, Centro, Anguera - Ba, CEP.: 44.670-063  
CNPJ: 30.968.535/0001-11 Telefax: (75) 3239-6500 E-mail: educacao.anguera@gmail.com

dição eletrônica disponível no site [www.pmanguera.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmanguera.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



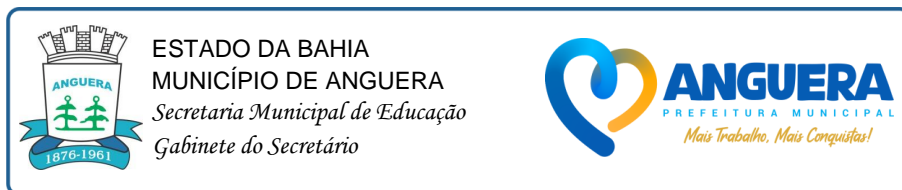
**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA ESCOLAR / ANO LETIVO: 2025**

UNIDADE ESCOLAR:					
DADOS PESSOAIS DO(A) ALUNO(A)					
NOME COMPLETO DO(A) ALUNO(A):		CÓDIGO INEP:			
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO	COR / RAÇA: ( ) BRANCA ( ) PRETA ( ) PARDA ( ) AMARELA ( ) INDÍGENA ( ) NÃO DECLARADA			
MUNICÍPIO DE NASCIMENTO:	UF:				
NOME SOCIAL DO(A) ALUNO(A) (QUANDO SE APLICAR, NOS TERMOS LEGAIS. EM CASO DE MENORES DE 18 ANOS, É OBRIGATÓRIO AUTORIZAÇÃO DOS PAIS):					
ENDEREÇO RESIDENCIAL DO(A) ALUNO(A)					
LOGRADOURO:	Nº	BAIRRO			
ZONA DE RESIDÊNCIA: ( ) URBANA ( ) RURAL	MUNICÍPIO:	CEP:			
FILIAÇÃO					
NOME COMPLETO DA MÃE:		CONTATO: ( )			
NOME COMPLETO DO PAI:		CONTATO: ( )			
DOCUMENTO DE IDENTIDADE (RG) DO(A) ALUNO(A)					
NÚMERO DA IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		
NACIONALIDADE					
( ) Brasileira ( ) Brasileira o nascido no exterior ou naturalizado ( ) Estrangeira		PAÍS DA NACIONALIDADE:	UF DE NASCIMENTO:		
CADASTRO DA PESSOA FÍSICA		NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL			
CPF: _____		NIS: _____			
CERTIDÃO DE NASCIMENTO ANTIGA					
NÚMERO DO TERMO:	FOLHA:	LIVRO:	DATA DE EMISSÃO DA CERTIDÃO:	UF CARTÓRIO:	MUNICÍPIO DO CARTÓRIO:
NOME DO CARTÓRIO:					
CERTIDÃO DE NASCIMENTO NOVA					
NÚMERO DA MATRÍCULA:					
DATA DE EMISSÃO DA CERTIDÃO:		MUNICÍPIO DO CARTÓRIO:		UF DO CARTÓRIO:	
ALUNO COM DEFICIÊNCIA, TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA OU ALTAS HABILIDADES/SUPERDOTAÇÃO:				( ) SIM ( ) NÃO	
DEFICIÊNCIA: ( ) BAIXA VISÃO ( ) DEFICIÊNCIA FÍSICA ( ) SURDOCEGUEIRA ( ) CEGUEIRA ( ) DEFICIÊNCIA INTELECTUAL ( ) VISÃO MONOCULAR ( ) DEFICIÊNCIA AUDITIVA ( ) SURDEZ ( ) DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA		TRANSTORNO: ( ) TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA) ( ) OUTRO. ESPECIFICAR: _____			
ALTAS HABILIDADES / SUPERDOTAÇÃO: ( ) SIM ( ) NÃO					
TRANSPORTE ESCOLAR					
O ALUNO UTILIZA O TRANSPORTE ESCOLAR PÚBLICO MUNICIPAL? ( ) SIM ( ) NÃO CASO UTILIZE, INDIQUE: ( ) URBANO ( ) RURAL TIPO: ( ) ÔNIBUS ( ) MICRO-ÔNIBUS ( ) VAN/KOMBI ( ) VEÍCULO AUTOMÓVEL					

Avenida Felipe Pedreira Brandão, S/N, Centro, Anguera - Ba, CEP.: 44.670-063  
CNPJ: 30.968.535/0001-11 Telefax: (75) 3239-6500 E-mail: educacao.anguera@gmail.com

dição eletrônica disponível no site [www.pmanguera.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmanguera.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



VERIFICAÇÃO DA DATA DE CORTE / IDADE NO DIA 31/03/2025:		EM ANOS: _____ EM MESES (APENAS PARA BERÇÁRIO): _____			
<b>VÍNCULO DO ALUNO: ETAPA / GRUPO / SÉRIE / ANO / ESTÁGIO</b>					
EDUCAÇÃO INFANTIL		ENSINO FUNDAMENTAL		EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS	
CRECHE	PRÉ-ESCOLA	ANOS INICIAIS	ANOS FINAIS	1º SEGMENTO	2º SEGMENTO
( ) BERÇÁRIO	( ) GRUPO 04	( ) 1º ANO	( ) 6º ANO	( ) ESTÁGIO I	( ) ESTÁGIO VI
( ) GRUPO 01	( ) GRUPO 05	( ) 2º ANO	( ) 7º ANO	( ) ESTÁGIO II	( ) ESTÁGIO VII
( ) GRUPO 02		( ) 3º ANO	( ) 8º ANO	( ) ESTÁGIO III	
( ) GRUPO 03		( ) 4º ANO	( ) 9º ANO	( ) ESTÁGIO IV	( ) EST. VI – CICLO JUVENIL
		( ) 5º ANO		( ) ESTÁGIO V	( ) EST. VII – CICLO JUVENIL
( ) CLASSIFICAÇÃO DEFINIDA APÓS REGULARIZAÇÃO DA VIDA ESCOLAR NA DATA DE: ____/____/2025					
TURNO: ( ) MATUTINO ( ) VESPERTINO ( ) INTEGRAL ( ) NOTURNO ( ) INTERMEDIÁRIO (ENTRE TARDE/NOITE)					
AJUSTE POSTERIOR NO TURNO / TRANSFERÊNCIA INTERNA PARA NOVO TURNO:				DATA: ____/____/2025	
<b>DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL</b>					
NOME COMPLETO:				CPF:	
GRAU DE PARENTESCO OU FAMILIARIDADE:				CONTATO: ( )	
RESIDE NO MESMO ENDEREÇO QUE O(A) ALUNO(A): ( ) SIM ( ) NÃO (INFORMAR ENDEREÇO CASO SEJA DIFERENTE)					
E-MAIL:					
<b>DADOS MÉDICOS DO(A) ALUNO(A)</b>					
CARTÃO DE VACINAÇÃO ATUALIZADO? ( ) SIM ( ) NÃO					
O ALUNO POSSUI ALGUMA ALERGIA? ( ) SIM QUAL? _____ ( ) NÃO					
ESTÁ FAZENDO ALGUM TRATAMENTO MÉDICO? ( ) SIM. QUAL? _____ ( ) NÃO					
O ALUNO TEM DOENÇA CONGÊNITA? ( ) SIM. QUAL? _____ ( ) NÃO					
É EPILÉTICO? ( ) SIM ( ) NÃO CASO SIM, A EPILEPSIA ESTÁ EM TRATAMENTO? ( ) SIM ( ) NÃO					
TEM HIPERTENSÃO? ( ) SIM ( ) NÃO					
É DIABÉTICO? ( ) SIM ( ) NÃO					
DEPENDE DE INSULINA? ( ) SIM ( ) NÃO					
ALUNO (A) ESTÁ INGERINDO ALGUM TIPO DE MEDICAÇÃO? ( ) SIM QUAL? _____ ( ) NÃO					
TEM DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME DOWN? ( ) SIM ( ) NÃO					
É HEMOFÍLICO? ( ) SIM ( ) NÃO					
É ASMÁTICO? ( ) SIM ( ) NÃO					
ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES / OBSERVAÇÕES:					

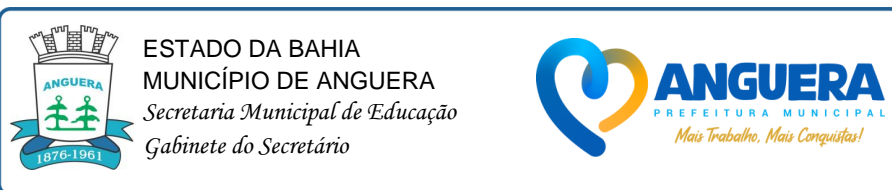
ANGUERA- BA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA DO(A) PAI / MÃE / RESPONSÁVEL

VALIDAÇÃO DA SECRETARIA OU DIREÇÃO DA ESCOLA  
Carimbo e Assinatura

Avenida Felipe Pedreira Brandão, S/N, Centro, Anguera - Ba, CEP.: 44.670-063  
CNPJ: 30.968.535/0001-11 Telefax: (75) 3239-6500 E-mail: educacao.anguera@gmail.com

dição eletrônica disponível no site [www.pmanguera.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmanguera.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA O AEE  
ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO**

**I – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:**

ALUNO(A):			
DATA DE NASCIMENTO:	__/__/__	SEXO:	( ) F ( ) M

**II – ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

ENDEREÇO:	(LOGRADOURO / Nº / BAIRRO / CEP / MUNICÍPIO)
ZONA DE RESIDÊNCIA:	( ) URBANA ( ) RURAL

**III – INFORMAÇÕES REFERENTES À ESCOLA REGULAR:**

ESCOLA REGULAR:			
ETAPA / MODALIDADE:	( ) Educ. Inf. / Creche ( ) Ens. Fund. / Anos Iniciais ( ) EJA / 1º Seg. ( ) Inf. / Pré-Escola ( ) Ens. Fund. / Anos Finais ( ) EJA / 2º Seg. ( ) Ciclo Juvenil		
GRUPO/SÉRIE/ESTÁGIO:			
TURNO:	( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Integral ( ) Intermediário: Vesp./Not ( ) Noturno		

**IV – PAIS / RESPONSÁVEL:**

PAI:	CONTATO:
MÃE:	CONTATO:
OUTRO RESPONSÁVEL:	
GRAU DE PARENTESCO:	CONTATO:

**V – SOBRE A DEFICIÊNCIA:**

DEFICIÊNCIA:		
( ) BAIXA VISÃO	( ) DEFICIÊNCIA FÍSICA	( ) SURDOCEGUEIRA
( ) CEGUEIRA	( ) DEFICIÊNCIA INTELECTUAL	( ) VISÃO MONOCULAR
( ) DEFICIÊNCIA AUDITIVA	( ) SURDEZ	( ) DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA
TRANSTORNO:		
( ) TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA)		
( ) OUTRO. ESPECIFICAR: _____		
ALTAS HABILIDADES: ( ) ALTAS HABILIDADES/SUPERDOTAÇÃO		
RELATÓRIO COMPROBATÓRIO:		
( ) POSSUI	DATA DE EXPEDIÇÃO: __/__/__	OBS: Anexar Cópia
( ) NÃO POSSUI		



ANGUERA-BA, \_\_/\_\_/\_\_

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA ESCOLA REGULAR

Avenida Felipe Pedreira Brandão, S/N, Centro, Anguera - Ba, CEP.: 44.670-063  
CNPJ: 30.968.535/0001-11 Telefax: (75) 3239-6500 E-mail: educacao.anguera@gmail.com



dição eletrônica disponível no site [www.pmanguera.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmanguera.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

	ESTADO DA BAHIA MUNICÍPIO DE ANGUERA <i>Secretaria Municipal de Educação</i> <i>Gabinete do Secretário</i>	
---	---	--



**VI – PREENCHIMENTO ESPECÍFICO DA ESCOLA QUE OFERECE O AEE:**

BPC:		NIS:	
NO ANO LETIVO DE 2024 ESTUDOU NA MESMA ESCOLA REGULAR DE ORIGEM?			
( ) SIM ( ) NÃO			
NO ANO LETIVO DE 2024 FREQUENTOU O AEE?			
( ) SIM ( ) NÃO			
SOBRE TRANSPORTE ESCOLAR PARA O AEE:			
( ) Não necessita			
( ) Utilizará o Transporte Escolar Rural Regular da Rede Municipal			
( ) Utilizará o Transporte Escolar Urbano Específico para o AEE			
( ) Utilizará o Transporte Escolar Rural Específico para o AEE			
CONTATO DA EQUIPE DO AEE COM A FAMÍLIA:			
DATA: ____/____/____			
PREENCHIMENTO DE ANAMNESE: ( ) SIM ( ) NÃO			
LOCAL: ( ) RESIDÊNCIA DO ALUNO ( ) ESCOLA REGULAR ( ) ESPAÇO DO CRM			
PROFISSIONAL RESPONSÁVEL:			
CARIMBO E ASSINATURA			

ANGUERA-BA, ____/____/____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ALUNO
ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA ESCOLA OFERTANTE DO AEE

Avenida Felipe Pedreira Brandão, S/N, Centro, Anguera - Ba, CEP.: 44.670-063  
CNPJ: 30.968.535/0001-11    Telefax: (75) 3239-6500    E-mail: [educacao.anguera@gmail.com](mailto:educacao.anguera@gmail.com)

dição eletrônica disponível no site [www.pmanguera.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmanguera.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

	ESTADO DA BAHIA MUNICÍPIO DE ANGUERA Secretaria Municipal de Educação Gabinete do Secretário	
---	---	--

**ANEXO III**

**DEMANDA DE ALUNOS USUÁRIOS DO TRANSPORTE ESCOLAR**

LINHA ESPECÍFICA: \_\_\_\_\_

- ( ) IDA PARA A ESCOLA  
( ) RETORNO PARA A RESIDÊNCIA

Nº	NOME COMPLETO DO(A) ALUNO(A)	GRUPO/SÉRIE/ ESTÁGIO	TURNOS DE MATRÍCULA	LOCALIDADE

Anguera-Ba, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR  
OU REPRESENTANTE LEGAL DA ESCOLA

VERIFICAÇÃO DA SEÇÃO DE TRANSPORTE ESCOLAR  
CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Avenida Felipe Pedreira Brandão, S/N, Centro, Anguera - Ba, CEP.: 44.670-063  
CNPJ: 30.968.535/0001-11    Telefax: (75) 3239-6500    E-mail: [educacao.anguera@gmail.com](mailto:educacao.anguera@gmail.com)