

E.M.E.F PROF. MOACYR DE ARAÚJO PIRES

R. Nicarágua, 350 - Capão da Canoa, RS, 95555-000

LISTA DE TRANSFERÊNCIA ENSINO FUNDAMENTAL

ATUALIZADA 17/07/2026

1° ANO

Nº	DATA	HORÁRIO	PROTOCOLO	PROT.ANTIGO	NOME	ESCOLA DE ORIGEM	VUL.SOC.	DEFICIÊNCIA	IRMÃO
1	24/04/2026	14H07	21.156		S A N	MÁRIO	B.F.		X
2	24/06/2026	01H33	30.583		L O D S	MARIO CURTINOVE	B.F		
3	18/05/2026	15H13	24.514		G C D	MARA BASSANI			

2° ANO

Nº	DATA	HORÁRIO	PROTOCOLO	PROT.ANTIGO	NOME	ESCOLA DE ORIGEM	VUL.SOC.	DEFICIÊNCIA	IRMÃO
1	02/02/2026	16H09	5.129		A D M D	MARA BASSANI	B.F		
2	26/02/2026	16H17	10.639		L F D S T	MARA BASSANI		TEA	

3° ANO

Nº	DATA	HORÁRIO	PROTOCOLO	PROT.ANTIGO	NOME	ESCOLA DE ORIGEM	VUL.SOC.	DEFICIÊNCIA	IRMÃO
1	22/05/2026	14H15	25.254		H N A	MAGNANTE	B.F.	TEA	
2	26/05/2026	12H37	25.651		L R C	LEOPOLDINA		TEA	
3	19/02/2026	15H47	9.019		N M D S H	CURTINOVE			
4	25/02/2026	15H13	10.271		M D F B	CICERO			
5	18/05/2026	16H37	23.284		M M N S	IGLESIAS			
6	14/07/2026	14h33	33.635		T M S G	CURTINOVE			

4° ANO

Nº	DATA	HORÁRIO	PROTOCOLO	PROT.ANTIGO	NOME	ESCOLA DE ORIGEM	VUL.SOC.	DEFICIÊNCIA	IRMÃO
1	14/07/2026	14H33	33.635		T M S G	CURTINOVE			

5° ANO

Nº	DATA	HORÁRIO	PROTOCOLO	PROT.ANTIGO	NOME	ESCOLA DE ORIGEM	VUL.SOC.	DEFICIÊNCIA	IRMÃO
1	13/04/2026	13h46	19.278		V M B	MANOEL		TEA	
2	23/03/2026	14H33	14.286		L E F D S	MANOEL	B.F		
3	28/04/2026	15H09	21.679		A P I W	CICERO	B. F.		
4	14/05/2026	14H08	24.071		L P C	MANOEL			

6° ANO

Nº	DATA	HORÁRIO	PROTOCOLO	PROT.ANTIGO	NOME	ESCOLA DE ORIGEM	VUL.SOC.	DEFICIÊNCIA	IRMÃO
1	09/02/2026	13H24	6.269		P S D S	ZILPA	B.F		X
2	09/02/2026	13H33	6.277		K S D S	ZILPA	B.F		X
3	27/02/2026	15H45	10.909		T R R S	CICERO	B.F		

7° ANO

Nº	DATA	HORÁRIO	PROTOCOLO	PROT.ANTIGO	NOME	ESCOLA DE ORIGEM	VUL.SOC.	DEFICIÊNCIA	IRMÃO
----	------	---------	-----------	-------------	------	------------------	----------	-------------	-------

8° ANO

Nº	DATA	HORÁRIO	PROTOCOLO	PROT.ANTIGO	NOME	ESCOLA DE ORIGEM	VUL.SOC.	DEFICIÊNCIA	IRMÃO
----	------	---------	-----------	-------------	------	------------------	----------	-------------	-------

9° ANO

Nº	DATA	HORÁRIO	PROTOCOLO	PROT.ANTIGO	NOME	ESCOLA DE ORIGEM	VUL.SOC.	DEFICIÊNCIA	IRMÃO
----	------	---------	-----------	-------------	------	------------------	----------	-------------	-------