



**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**  
**SECRETARIA DA EDUCAÇÃO**  
**COLÉGIO ESTADUAL DE TEMPO INTEGRAL CELINA SARAIVA**  
 Portaria 5733 D.O. 02/09/1997. Autorização Port. 007/06. D.O. 18 e 19/03/06.  
 Tel.: (75)3427 - 2775/3427 - 1411



Colégio Estadual Celina Saraiva  
 Port. Nº 5733 D. O. 02/09/97  
 Aut. 007/06 D.O. e 19/03/06

### Atestado de Escolaridade

Esplanada - BA

DADOS DA INSTITUIÇÃO			
Direc: <b>NTE 18</b>	Nome de UEE: <b>COLÉGIO ESTADUAL DE TEMPO INTEGRAL CELINA SARAIVA</b>	Código: <b>1176401</b>	
Endereço: <b>AVENIDA MARIO ANDREAZZA, S/N</b>	Bairro: <b>CENTRO</b>	Município: <b>ESPLANADA/BA</b>	Telefone: <b>(75) 3427-2775</b>
DADOS DO ALUNO			
Atesto para os devidos fins que o(a) aluno(a): <i>Alime Oliveira Gonçalves Dias</i>			Matrícula: <b>202331161967</b>
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b> <u>05/06/2007</u>			Cód. de segurança: <b>5733</b>
Filiação: Mãe: <i>Thais Alves de Oliveira</i> Pai: <i>Agner Oliveira Gonçalves Dias</i>			
Situação do aluno(a): <input checked="" type="checkbox"/> CURSOU E CONCLUIU <input type="checkbox"/> CURSOU E NÃO CONCLUIU <input type="checkbox"/> ESTÁ CURSANDO A <u>3º</u> Série no Ano Letivo de <u>2025</u>	Nível de ensino: <input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO EM TEMPO INTEGRAL <input checked="" type="checkbox"/> NOVO ENSINO MÉDIO <input type="checkbox"/> CURSO TÉCNICO EM NÍVEL MÉDIO <input type="checkbox"/> EJA <input type="checkbox"/> FLUXO IV (1º e 2º SÉRIE) <input type="checkbox"/> FLUXO V (2º e 3º SÉRIE) <input type="checkbox"/> INTERMEDIÇÃO TECNOLÓGICA	No turno: <input checked="" type="checkbox"/> MATUTINO <input type="checkbox"/> VESPERTINO <input type="checkbox"/> NOTURNO <input type="checkbox"/> INTEGRAL 7H	
OBS: O estudante avançou em regime especial no ano letivo continuum 2020/2021 para a _____ série do Ensino Médio, conforme possibilita a alínea c, inciso V, do Art. 24 da LDM no 9394/96, a Lei no 14.040/2020, Resolução CNE/CP nº 02/2020 e a Resolução CEE nº 50/2020.  <b>Estando apto a cursar a _____ série.</b>	Nível de ensino: <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO EM TEMPO INTEGRAL <input type="checkbox"/> NOVO ENSINO MÉDIO <input type="checkbox"/> CURSO TÉCN. EM NÍVEL MÉDIO <input type="checkbox"/> EJA <input type="checkbox"/> FLUXO IV (1º e 2º SÉRIE) <input type="checkbox"/> FLUXO V (2º e 3º SÉRIE) <input type="checkbox"/> INTERMEDIÇÃO TECNOLÓGICA	Com dependência nas disciplinas: _____ _____ _____	

Esplanada-BA, 15 de Janeiro de 20 26  
*Emilly Ferreira Machado*  
 Carimbo e Assinatura do Diretor /Vice- Diretor ou Secretário Escolar

- Este Atestado de Escolaridade tem validade por 60 (sessenta) dias, devendo ser substituído pelo Histórico Escolar.  
 - É imprescindível o Código de Segurança.  
 Secretária Escolar  
 Port. 1984/08 D.O. 28/02/08  
 Aut. 30500/08