



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

ESTABELECIMENTO: **COLÉGIO ESTADUAL HILDEBRANDO DE ARAÚJO ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO.**

MUNICÍPIO: **CURITIBA** N.R.E.: **CURITIBA**

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

INSCRIÇÃO	EDUCAÇÃO GERAL	RECONHECIMENTO DO ESTABELECIMENTO	RECONHECIMENTO DO CURSO/ABILITACÃO
TOTAL DA CARGA HORÁRIA	AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO	RES. 250/82 DOE 12.02.82	RES. 3320/85 DOE 05.07.85
2.442	DEC. 1376/75 DOE 23.12.75	ATO (nº e data)	ATO (nº e data)

HISTÓRICO ESCOLAR

ENSINO DE 2º GRAU
REGULAR

ESTADO DO PARANÁ
COLÉGIO ESTADUAL HILDEBRANDO DE ARAÚJO
ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO
Av. Prof. Omar Sabbag, 721 - CEP-80210-000
Curitiba - Paraná-Fone/Fax (041)262-1862
Autorização de Funcionamento-Dec. 1376/73 12.75
Rec. dos Cursos-Res. 250/12.02.82 e 3320/05.07.85

ALUNO: **CRISTINA FÉLIX DA SILVA**
SEXO: **F** DATA DE NASCIMENTO: **11.03.81**
NACIONALIDADE: **Brasileira** FILIAÇÃO: **PAI: Cleoer Felix da Silva**
MÃE: Amilda de Faria da Silva

MUNICÍPIO: **Curitiba** PARTE DIVERSIFICADA: **Amilda de Faria da Silva**

ESTADO: **PR** R.G.: **CARNEIRO DO ESTABELECIMENTO**

CURRÍCULO PLENO	LÍNGUA PORTUGUESA E LITERATURA	INGLÊS	GEOGRAFIA	HISTÓRIA	O.S.P.B.	MATEMÁTICA	FÍSICA	QUÍMICA	BIOLOGIA	EDUCAÇÃO MORAL E CÍVICA	EDUCAÇÃO FÍSICA	EDUCAÇÃO ARTÍSTICA	PROGRAMAS DE SAÚDE	ENSINO RELIGIOSO	PREP. UNIVERSAL	PROC. DE DADOS	MUNICÍPIO		ESTADO	CURSOS/ABILITACÃO	RESULTADO	
																	Curitiba	Curitiba				
TOTAL DA CARGA HORÁRIA	444	111	148	259	-	407	222	222	259	-	222	74	-	-	-	74	-	2	-	3	-	2.442
NOTAS OU MENÇÕES	5,0	-	5,3	5,7	-	5,1	5,0	5,1	5,2	-	7,0	-	2	-	3	-	-	-	-	-	-	Ap
CARGA HORÁRIA	148	-	74	111	-	148	74	74	111	-	74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	814	
ANO 19 88 ESTABELECIMENTO: Col. Est. Hildebrando de Araújo - Ens. Fund e Médio																						
ANO 19 89 ESTABELECIMENTO: Col. Est. Hildebrando de Araújo - Ens. Fund e Médio																						
ANO 19 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 18 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 17 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 16 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 15 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 14 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 13 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 12 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 11 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 10 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 09 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 08 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 07 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 06 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 05 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 04 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 03 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 02 ESTABELECIMENTO: _____																						
ANO 01 ESTABELECIMENTO: _____																						

COMPROVANTE ORIGINAL
Curitiba

Curitiba, 10 de fevereiro de 2000.

LOCAL, DATA

Secretaria (nome e assinatura)
Elisabete R. Cezaio Rodrigues
ATO/ANO DESIGNAÇÃO

DIRETOR (nome e assinatura)
Cleide Palmy Sanchez
ATO/ANO DESIGNAÇÃO