

---

---

**LISTA DE CONTEMPLADOS – 4º TRIMESTRE/2023 - 1ª COMPLEMENTAR**

**BERÇÁRIO PARCIAL – TARDE (DAS 13:00 ÀS 19:00 HORAS)**

Identificação da criança	
Nome	Data de Nascimento
1. Gabriel Melo Cogo	15/05/2023

**MATRÍCULA SERÁ REALIZADA:**

**DATA: 26/07/2023**

**HORÁRIO: 9H30**

**LOCAL: SECRETARIA EDUCACIONAL**

**ENDEREÇO: Rua Carlos Chagas 351**

- ❖ **OBS:** A matrícula deverá ser realizada pelo responsável da vaga (vínculo institucional), portando os documentos abaixo, impressos. Porém também torna-se necessário, a confirmação pela mesma, dentro do prazo hábil no e-mail: [dedicss@unicamp.br](mailto:dedicss@unicamp.br)

**1) Formulário de matrícula preenchido e assinado localizado no link**

**<http://www.dedic.unicamp.br/matricula-e-rematricula-3/> no ícone “Formulário de Matrícula”**

- 2) RG do bebê/criança (caso ainda não possua, favor providenciar e nos apresentar o protocolo)
- 3) Cópia da carteira de vacinação (incluindo a identificação da criança).
- 4) **Atestado Médico para todos** e Relatório médico (atualizado) quando necessário, indicando os cuidados especiais como: (alergias, restrição alimentar nutrição, entre outros).