FORMULÁRIO INFORMATIVO DOS DADOS DA ESCOLA DE ENSINO FUNDAMENTAL DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO E CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL

**CADASTRO COMEDI Nº.**

**1) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Nome Fantasia da Instituição:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Razão Social:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Mantenedora:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Endereço:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Bairro:**  | **Nº:**  |
| **CEP:**  | **Telefone: (****)**  |
| **E-mail:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Nome do Proprietário da Mantenedora ou responsável pela direção da Escola:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Endereço:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Fone Residencial: (****)**  | **Celular: (****)**  |
| **E-mail:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Grau de Escolaridade:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Titulação:**Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

**Escola de Ensino Fundamental ou Educação Infantil:**

**PUBLICA** **[ ]  PARTICULAR** **[ ]  CONVENIADA** **[ ]  FILANTRÓPICA** **[ ]**

**COMUNITÁRIA** **[ ]**

**Se conveniada, citar o Convênio:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**2) ATOS E REGISTROS LEGAIS: (citar e anexas cópias dos mesmos)**

1. **Atos Legais relativos à escola**

|  |  |
| --- | --- |
| **De Criação**:       | **Data**: Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| **De Autorização de Funcionamento**:       | **Data**: Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| **Outros**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

1. **Alvará de Localização ou Autorização Similar nº**

**Anexar Cópia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data de Emissão**:Clique ou toque aqui para inserir uma data. | **Prazo de Validade**:       |
| **Ou informar e comprovar situação atual**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

1. **Alvará Expedido pela Secretaria Municipal de Saúde (Vigilância Sanitária)**

**Nº** **Anexar Cópia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data da Emissão**: Clique ou toque aqui para inserir uma data. | **Prazo de Validade**:       |
| **Ou informar e comprovar situação atual**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

1. **Alvará Expedido pelo Corpo de Bombeiros Nº** **- Anexar Cópia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data da Emissão**:Clique ou toque aqui para inserir uma data. | **Prazo de Validade**:       |
| **Ou informar e comprovar situação atual**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

1. **Imóvel:**

****

|  |
| --- |
| **Data do início do contrato**: Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| **Data do término do contrato**: Clique ou toque aqui para inserir uma data. |

**3) ESTRUTURA FÍSICA DO PRÉDIO (Anexar planta baixa ou croqui do prédio):**

1. **Prédio de:** Escolher um item.

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. **Nº de Blocos:** **Nº de Pisos:** **,**
2. **Área total do terreno m²:**

**Área total construída m²:**

1. **Condições gerais de higiene, salubridade, saneamento, segurança, conservação, iluminação e aeração:**

**[ ]  Muito boas** **[ ]  Boas** **[ ]  Regulares** **[ ]  Ruim**

1. **Extintores de incêndio: NÃO** **[ ]  SIM** **[ ]  Quantidade:**

**Localização:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. **Bebedouros: NÃO** **[ ]  SIM** **[ ]  Quantidade:**

**Localização:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. **Descrição das dependências e equipamentos. (Informe a quantidade e a metragem).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quantidade** | **Área m²** | **Dependência, Equipamentos** |
|       |       | Serviço de portaria |
|       |       | Sala da Secretaria |
|       |       | Sala da Direção |
|       |       | Salas de atividades (aula). Citar metragem individual de cada sala: |
|       |       | Sala de atividades múltiplas |
|       |       | Sala para repouso |
|       |       | Sala de Artes |
|       |       | Biblioteca |
|       |       | Berçário |
|       |       | Balcão para troca de roupas |
|       |       | Cadeira ou bancos com encosto para amamentação |
|       |       | Pia com torneira com água quente e fria |
|       |       | Lactário com assepsia controlada |
|       |       | Solário |
|       |       | Banheiro para crianças nº | Número de Chuveiros: |       |
|       |       | Banheiro para adultos nº | Número de Chuveiros: |       |
|       |       | Lavanderia com tanque |
|       |       | Cozinha |
|       |       | Refeitório |
|       |       | Despensa ou Depósito |
| **Outros**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

**Área livre e de lazer – Equipamentos:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quantidade** | **Área m²** | **Dependência, Equipamentos** |
|       |       | Área de lazer interna ou coberta |
|       |       | Área de lazer externa (pátio)  |
|       |       | Caixa de areia protegida |
| **Relação de brinquedos e equipamentos externos**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

**Recursos Pedagógicos:** (Informe o recurso existente na escola e a quantidade).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RECURSO | **QUANTIDADE** | RECURSO | **QUANTIDADE** |
| Aparelho de som |       | Casinhas |       |
| Vídeo Cassete |       | Livros de História |       |
| Computadores |       | Arcos |       |
| Televisão |       | Banco Sueco |       |
| Aparelho-DVD |       | Fantoches |       |
| Projetor de Slides |       | Espelhos |       |
| Fitas de Vídeo |       | Bingo (letras, números) |       |
| Fitas de Música |       | Letras de Madeira (jogos) |       |
| CD |       | Lego (jogos) |       |
| DVD |       | Bolas  |       |
| Cordas |       | Brinquedos Diversos |       |
| Pneus |       | Jogos Pedagógicos. Citar: |       |
| Data Show |       | Computadores |       |
| Impressora |       | Notebook |       |
| Caixa de som |       | Microfone |       |
| **Outros**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

1. **Atende Crianças Com necessidades especiais? SIM** **[ ]  NÃO** **[ ] .**

**Em caso afirmativo, quantas crianças são atendidas e quais necessidades especiais das mesmas:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. **Possui rampas para deficientes? SIM** **[ ]  NÃO** **[ ] .**

**Localização:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. **Possui mobiliário e equipamentos específicos para pessoas com deficiências?**

**SIM** **[ ]  NÃO** **[ ] .**

**Quais:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**CURRÍCULO ESCOLAR**

**4) FAZ PARTE DO CURRÍCULO ESCOLAR: (sendo em forma de convênio, informar ao lado a instituição conveniada).**

|  |
| --- |
| Dança?       |
| Judô/ capoeira?       |
| Ballet?       |
| Informática       |
| Língua Estrangeira? Qual?       |
| Música?       |
| Natação?       |
| Outros – Quais? Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

**5) PROPOSTA PEDAGÓGICA E REGIMENTO:**

**5.1) A escola possui proposta pedagógica: Construída** **[ ]  Em Construção** **[ ]**

**5.2) A escola possui Regimento Escolar: Construído** **[ ]  Em Construção** **[ ]**

**5.3) A escola possui planos de estudos para todas as faixas etárias atendidas?**

**Construído** **[ ]  Em Construção** **[ ]  Revisto Atualmente** **[ ]**

**6)** Descreva a forma de organização dos documentos referentes à vida escolar

dos alunos, na secretaria:Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**7) Quanto ao funcionamento no cotidiano da escola:** Destaque aspectos facilitadores ao bom funcionamento da mesma e/ou aspectos que se apresentam como dificuldades:Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**8) ATENDIMENTO:**

**8.1)** A escola consegue atender todas as crianças que buscam uma vaga?

SIM [ ]  NÃO [ ]

Motivo: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**8.2) Horário de funcionamento da escola:**

**Manhã** **[ ]  Tarde** **[ ]  Integral** **[ ]**

**8.3) Possui local para as crianças de turno integral repousar?**

**SIM** **[ ]  NÃO** **[ ]**

**Nº de Colchonetes:**

**8.4) Fornecimentos de Refeições**

**SIM** **[ ]  NÃO** **[ ]**

**Quais:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**8.5) Total de turmas:**

**ORGANIZAÇÃO ESPECÍFICA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Agrupamento de alunos por faixa etária** | **Número de alunos** | **Tamanho da sala (m²)** | **Turno** | **Nº de Turmas** | **Nº de Profissionais Educação** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

**QUADRO DOS RECURSOS HUMANOS**: (Informar no presente quadro o nome de todas as pessoas relacionadas à mesma: Direção, Supervisão Escolar, Docentes,

Educadores Assistentes, Auxiliares, Serviços de Cozinha, Serviço de Limpeza, Psicólogo, Pediatra, Nutricionista, Dentista, Serviços de Apoio, etc, conforme realidade da escola).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO PROFISSIONAL** | **FUNÇÃO** | **TITULAÇÃO** | **Nº de Alunos** | **Sala em m²** | **Turno** | **Horário****Início-término** |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

**Declaro que todas as informações constantes neste documento são verdadeiras.**

Nome do Responsável:       Função:       Assinatura:       Data: Clique ou toque aqui para inserir uma data.