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.