

### TIMBRE DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Dados que devem compor a documentação apresentada pela instituição de ensino ao Núcleo Regional da Educação:

<b>IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO</b>	
Núcleo Regional da Educação:	
Município:	
Denominação da instituição de ensino:	
Rua:	
Número:	
Bairro: Município:	
CEP:	
Localização	( ) urbana ( ) rural
E-mail	
Telefone/Fax	
Ato de Criação: Ato/Data: Data da Publicação: Registro em Cartório (nº/data):	
Nome do(a) representante legal designado(a) para representar a instituição de ensino: :	Ato de designação: :
Nome do(a) secretário(a) escolar designado(a):	Ato de designação:
Prova de direito de uso do prédio (Contrato de aluguel ou Registro de Imóveis) art. 19, inciso II, Deliberação nº 03/13-CEE/PR; Dualidade Administrativa (Estadual/Municipal);	Data: Vigência:  Data:

Termo de Cessão de Uso.	Vigência:
Número de alunos	
Número de turmas distribuídas nos turnos	Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( )
Área construída	( ) m <sup>2</sup>
Quadra poliesportiva	( ) sim ( ) coberta ( ) descoberta ( ) não
Laboratórios de ( ) Ciências ( ) Física/Química/Biologia	

<b>IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO</b>	
Biblioteca	( ) sim ( ) não
Laboratório de informática (especificar o número de computadores e de periféricos, impressoras, digitalizadores, leitores e ou gravadores de CDs e DVDs, <i>mouses</i> , teclados, entre outros)	
Outros Laboratórios (especificar)	
Sala para docentes	( ) sim ( ) não
Sala da direção	( ) sim ( ) não
Sala para atendimento pedagógico	( ) sim ( ) não
Quantidade de salas de aula	
Instalações sanitárias	( ) sim ( ) não
Funcionários	( ) sim ( ) não
Professores	( ) sim ( ) não
Alunos	( ) sim ( ) não
Adaptados	( ) sim ( ) não
Cozinha	( ) sim ( ) não

Espaço para armazenamento da merenda escolar	( ) sim ( ) não
Refeitório	( ) sim ( ) não
Outros espaços (especificar)	
Área livre	( ) sim ( ) m2 ( ) não
Acessibilidade (rampas, elevadores, placas em Braille, piso especial, indicadores sonoros)	( ) sim ( ) não
Certificado de Conformidade ou Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros (especificar) ou de outros órgãos competentes	Data: Vigência:
Licença Sanitária	Data: Vigência:
Alvará de Funcionamento da Instituição de Ensino	Data: Vigência: