TIMBRE DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

**Modelo do cronograma de funcionamento para cessação de turmas**

Identificar a data do início do funcionamento até a data do encerramento das atividades:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome da Instituição de Ensino: | | | | | |
| Município: | | | | NRE: | |
| Curso: | | | | | |
| **Ano** | **Série/Ano** | **Turma** | **Turno** | | **Observação** |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| **ATENÇÃO:** No campo de Observação devemos registrar as alterações que a instituição de ensino apresentou. Por exemplo: mudança de Município, de NRE, de denominação, o ano em que ela não ofertou turmas, se é multisseriada e o último ano em que realmente a instituição de ensino funcionou. | | | | | |

ASSINATURA DA DIREÇÃO DA INSTITUIÇÃO

ASSINATURA DO DOCUMENTADOR ESCOLAR