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