TIMBRE DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

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

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | |
| Núcleo Regional da Educação: | |
| Município: | |
| Denominação da instituição de ensino**:** | |
| Rua**:** | |
| Número: | |
| Bairro: | |
| 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); Termo de Cessão de Uso. | Data:  Vigência:  Data:  Vigência: |
| Número de alunos: | |
| Número de turmas distribuídas nos turnos | Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( ) |
| Área construída | ( ) m² |
| Quadra poliesportiva | ( ) sim ( ) coberta ( ) descoberta ( ) não |
| Laboratórios de ( ) Ciências ( ) Física/Química/Biologia | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | |
| Biblioteca | ( ) sim ( ) não |
| Laboratório de informática (especificar o número de computadores e de periféricos, impressoras, digitalizadores, leitores e ou gravadores de CDs e DVDs, *mouses*, 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  Funcionários  Professores  Alunos  Adaptados | ( ) sim ( ) não  ( ) sim ( ) não  ( ) sim ( ) não  ( ) sim ( ) não  ( ) 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 Braile, 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: |