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 sanitáriasFuncionários ProfessoresAlunosAdaptados | ( ) 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:  |