

REQUERIMENTO PARA RECRENCIAMENTO ANUAL

A atualização de dados das Unidades Escolares da(o) _____deverá ser preenchida e entregue anualmente, até 30 de Março, ao Conselho Municipal de Educação - CME. A responsabilidade da atualização e do envio da documentação comprobatória atualizada dos itens abaixo relacionados é da Unidade Escolar.

Todos os campos do formulário devem ser preenchidos.

1) Dados de Identificação.

Nome da Unidade Escolar: _____

Nome da Razão Social: _____

CNPJ nº: _____

Autorização de Renovação de Funcionamento – Resolução CME nº _____ de _____ de _____

Número do INEP: _____

2) Unidade Escolar.

() Pública () Particular () Com termo firmado com o Poder Público

() Filantrópica () Comunitária.

Nome do Responsável pela Entidade: _____

Endereço da Escola: _____

Rua: _____ nº _____ Bairro: _____

CEP: _____ Email: _____ Tel: _____ Celular: _____

3) Contrato Social (Escola Privada) _____

Houve alteração contratual no último ano? () sim () não

Se houve, anexar cópia do Contrato Social.

4) **Conselho Escolar/Gestor**

Houve alteração no Conselho Escolar/Gestor no último ano? () sim () não. Se houver, anexar cópia da Ata registrada em Cartório.

5) **Alvarás:** (anexar cópias atualizadas de cada Alvará)

Alvará Expedido pela Vigilância Sanitária nº _____

Data de Emissão: _____/_____/_____

Prazo de Validade: _____

6) **Alvará Expedido pelo Corpo de Bombeiro**

Data de Emissão: _____/_____/_____

Prazo de Validade: _____

7) **Alvará de Localização e Funcionamento** Expedido pela Prefeitura Municipal

Data de Emissão: _____/_____/_____

Prazo de Validade: _____/_____/_____

8) **Declarações Negativas da Unidade Escolar:** (anexar cópia atualizada em cada declaração)

Federal – () Estadual () Municipal ()

9) **Atendimento aos alunos:**

Horário de funcionamento da escola no:

Matutino. _____

Vespertino _____

Noturno. _____

10) **Número de alunos atendidos.**

Creche (0 a 3 anos e 11 meses): _____

Pré-escola (4 e 5 anos e 11 meses): _____

Fundamental I : _____

13) **Grupo Gestor da Unidade Escolar.**

Função	Nome	Titulação/Escolaridade
Direção		
Secretário Geral		
Coord. Pedagógico		
Coord. de Turno		

14) **Demais funcionários que atuam na Escola.**

Função	Turno	Nome	Escolaridade

Declaração que todas as informações constantes neste documento são verdadeiras.

Nome do Responsável: _____

Função: _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____