



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO
CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Av. Farrapos, 603 / Centro – CEP 99700-000
Fone: (0xx54) 3522-9267 E-mail: cme-erechim@erechim.rs.gov.br
ERECHIM - RS

ANEXO I
(Resolução CME nº 04/2009)

FORMULÁRIO INFORMATIVO DOS DADOS DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO INFANTIL

CADASTRO CME Nº _____

1) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

Nome Fantasia da Instituição:		
Razão Social:		
Mantenedora:		
Endereço:		
Nº:	Bairro:	
CEP:	Fone:	Fax:
E-mail:		
Nome do proprietário da Mantenedora ou responsável pela Direção da Escola:		
Endereço:		
Fone residencial:	Celular:	
E-mail:		
Grau de Escolaridade:		
Titulação:		

2) ESCOLA DE EDUCAÇÃO INFANTIL

Pública Particular Conveniada Filantrópica Comunitária

Se conveniada, citar o Convênio: _____

3) GESTÃO DEMOCRÁTICA

a) Conselho Escolar:

– Número de Membros: _____

– Presidente: _____

– Periodicidade das Reuniões: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO
CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Av. Farrapos, 603 / Centro – CEP 99700-000
Fone: (0xx54) 3522-9267 E-mail: cme-erechim@erechim.rs.gov.br
ERECHIM - RS

b) C.P.M.

- **Número de Membros:** _____
- **Presidente:** _____
- **CGC/CNPJ:** _____
- **Banco que possui conta:** _____
- **Periodicidade das reuniões:** _____

4) AUTONOMIA FINANCEIRA:

a) Valor da verba destinada à Escola pela Mantenedora por ano:

b) Valor da verba MEC/FNDE: _____

c) Doações: _____

Origem: _____

d) Outras formas de arrecadação: _____

Origem: _____

5) ATOS E REGISTROS LEGAIS: (citar e anexar cópias dos mesmos – listar por ordem cronológica)

a) Atos Legais relativos à Escola:

Ato de Criação:	Data:
Ato de Autorização de Funcionamento:	Data:
Outros:	

b) Alvará de Localização ou Autorização nº _____ . Anexar cópia.

Data de emissão:	Prazo de validade:
Ou informar e comprovar situação atual:	

c) Alvará Expedido pela Secretaria Municipal da Saúde nº _____ . Anexar cópia.

Data de emissão:	Prazo de validade:
Ou informar e comprovar situação atual:	

d) Certificado da Vigilância Sanitária (Limpeza de Caixa D'Água e Dedetização, Desratização). Anexar Cópia.

Data de emissão:	Prazo de validade:
Ou informar e comprovar situação atual:	

e) Laudo Bombeiros. Alvará PPCI: () SIM () NÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO
CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Av. Farrapos, 603 / Centro – CEP 99700-000
Fone: (0xx54) 3522-9267 E-mail: cme-erechim@erechim.rs.gov.br
ERECHIM - RS

f) Imóvel:

() Imóvel locado () Imóvel próprio () Termo de Cessão de Uso () Outros

Data do início do Contrato:

Data do término do Contrato:

6) ESTRUTURA FÍSICA DO PRÉDIO

a) Prédio de: () Alvenaria () Outros _____

b) Nº de Blocos: _____ Nº de Pisos: _____

c) Área total do Terreno m² _____ Área total construída m² _____

d) Condições gerais de higiene, salubridade, saneamento, segurança, conservação, iluminação e aeração: () muito boas () boas () regulares () ruins

e) Extintores de incêndio:

NÃO () SIM () Quantidade:

Localização:

Condições em que se encontram: Muito bom () Bom () Regular () Ruim ()

f) Caixas D'Água:

NÃO () SIM () Quantidade:

Localização:

Condições em que se encontram: Muito bom () Bom () Regular () Ruim ()

Observações:

g) Bebedouros:

NÃO () SIM () Quantidade:

Localização:

Condições em que se encontram: Muito bom () Bom () Regular () Ruim ()

h) Descrição das dependências e equipamentos. Informe a quantidade e a metragem.

Quantidade	Área m ²	Dependência - Equipamentos
		Serviço de portaria
		Sala da secretaria
		Sala da direção
		Salas de atividades (aula). Citar metragem individual de cada sala de aula-



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
 SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO
 CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 Av. Farrapos, 603 / Centro – CEP 99700-000
 Fone: (0xx54) 3522-9267 E-mail: cme-erechim@erechim.rs.gov.br
 ERECHIM - RS

		Sala 1 _____
		Sala 2 _____
		Sala 3 _____
		Sala 4 _____
		Sala de atividades múltiplas
		Sala de repouso
		Sala de Artes
		Biblioteca
		Berçário
	-	Balcão para troca de roupas
	-	Cadeira ou bancos com encosto para amamentação
	-	Pia com torneira com água quente e fria
		Lactário com assepsia controlata
		Solário
		Banheiro para crianças. Quantidade de Chuveiros:
		Banheiro para Adultos. Quantidade de Chuveiros:
		Lavanderia com tanque
		Cozinha
		Refeitório
		Despensa ou Depósito
		Outros

7) ÁREA LIVRE E DE LAZER – EQUIPAMENTOS:

Quantidade	Área m²	Dependência - Equipamentos
		Área de lazer interna ou coberta
		Área de lazer externa – pátio
		Caixa de areia protegida
Relação de brinquedos e equipamentos externos:		

8) INFORMAÇÕES DE ESTUDANTES CONFORME QUADRO ABAIXO. (Obs. Caso a Escola não apresente a organização conforme o quadro abaixo, deve preencher o quadro seguinte).



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
 SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO
 CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 Av. Farrapos, 603 / Centro – CEP 99700-000
 Fone: (0xx54) 3522-9267 E-mail: cme-erechim@erechim.rs.gov.br
 ERECHIM - RS

Agrupamento de estudantes por faixa etária	Nº estudantes	Tamanho da sala (m²)	Turno	Nº de Turmas	Nº de Profissionais Educação
De 0 a 1 ano e 11 meses					
De 2 a 2 anos e 11 meses					
De 3 a 4 anos e 11 meses					
De 5 a 5 anos e 11 meses					

a) Organização específica da escola:

Agrupamento de estudantes por faixa etária	Nº estudantes	Tamanho da sala (m²)	Turno	Nº de Turmas	Nº de Profissionais Educação

9) RECURSOS PEDAGÓGICOS – Informe o recurso existente na escola e quantidade:

RECURSO	QUANT.	RECURSO	QUANT.
Aparelho de Som		Casinhas	
Vídeo Cassete		Livros de História	
Computadores		Arcos	
Televisão		Banco Sueco	
Aparelho DVD		Fantoches	
Projetor de Slides		Espelhos	
Fitas de Vídeo		Bingo (letras, números)	
Fitas de Música		Letras de Madeira (jogos)	
CD		Lego (jogos)	
DVD		Bolas	
Cordas		Brinquedos Diversos	
Jogos Pedagógicos. Citar abaixo.			
Outros:			



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO
CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Av. Farrapos, 603 / Centro – CEP 99700-000
Fone: (0xx54) 3522-9267 E-mail: cme-erechim@erechim.rs.gov.br
ERECHIM - RS

10) BIBLIOTECA:

Nº de Títulos:	Nº de Volumes:
Quantidade de Móveis:	
Citar Móveis existentes:	

11) A ESCOLA ATENDE CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIAS? NÃO () SIM ()

Em caso afirmativo, quantas crianças são atendidas e quais as necessidades especiais que apresentam?

--

12) A ESCOLA POSSUI RAMPAS PARA DEFICIENTES? NÃO () SIM ()

Localização: _____

13) A ESCOLA POSSUI MOBILIÁRIO E EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS PARA DEFICIENTES? NÃO () SIM ()

Quais:

--

14) CURRÍCULO ESCOLAR

a) Faz parte do CURRÍCULO DA ESCOLA: (sendo em forma de convênio, informar ao lado a instituição conveniada).

Dança?
Judô/capoeira?
Ballet?
Informática?
Língua Estrangeira? Qual?
Esporte? Qual?
Filosofia?
Violão?
Música?



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO
CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Av. Farrapos, 603 / Centro – CEP 99700-000
Fone: (0xx54) 3522-9267 E-mail: cme-erechim@erechim.rs.gov.br
ERECHIM - RS

Natação?
Xadrez?
Outros – Informar opções:

15) PROPOSTA PEDAGÓGICA E REGIMENTO:

- a) A Escola possui Proposta Pedagógica:
Construída () Em construção ()
- b) A Escola possui Regimento Escolar:
Construído () Em construção ()
- c) A Escola possui Planos de Estudos para todas as faixas etárias atendidas:
Construído () Em construção () Revisto anualmente ()

16) DOCUMENTAÇÃO:

a) Cite a listagem de documentos existentes na pasta individual de cada estudante.
b) Descreva como está organizada a documentação dos estudantes.
c) Cite a listagem de documentos constantes na pasta individual dos professores e funcionários da Escola.
d) Descreva como está organizada a documentação dos professores e funcionários da escola.

17) ATENDIMENTO:

- a) A Escola consegue atender todas as crianças que buscam uma vaga?
SIM () NÃO ()

Motivo:

b) Horário de funcionamento da Escola:

MANHÃ	TARDE	INTEGRAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO
CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Av. Farrapos, 603 / Centro – CEP 99700-000
Fone: (0xx54) 3522-9267 E-mail: cme-erechim@erechim.rs.gov.br
ERECHIM - RS

Outros:

c) Possui local para as crianças de turno integral repousar? SIM () NÃO ()

Nº de Colchonetes:

d) Fornecimento de refeições: SIM () NÃO ()

Descreva:

e) Cardápio organizado: Semanal () Quinzenal() Mensal () Outro() Qual? _____

f) As refeições são preparadas: Pela Escola () Terceirizadas ()

Declaro que todas as informações contidas neste documento são verdadeiras,

Nome do Responsável pelas informações: _____

Função: _____

Assinatura: _____

Local: _____

Data: _____