

**FICHA DE CADASTRO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

CNPJ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESERVADO À SMTT

CÓDIGO

--	--	--	--

DATA RECADASTRO

--	--	--	--	--	--	--	--

INSTITUIÇÃO:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CEP:

EMAIL:

MUNICÍPIO:

TELEFONE:

REDE DE ENSINO		TIPO DE ENSINO E QUANTIDADE SALAS POR TURNO						TIPO DE ENSINO E QUANTIDADE SALAS POR TURNO					
REDE	X	TIPO DE ENSINO	MAT	VESP	NOT	INTEGRAL	Nº SALAS	TIPO DE ENSINO	MAT	VESP	NOT	INTEGRAL	Nº SALAS
Municipal		Educação Infantil						Educação Especial					
Estatual		Ensino Fundamental I						Educação Profissional					
Federal		Ensino Fundamental II						EJA					
Particular		Ensino Médio						Ensino Superior					
Filantrópica		Pré-Vestibular						Outro					

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE A INSTITUIÇÃO**

QUANTIDADE DE	MAT	VESP	NOT	INTRG	TOTAL
Salas de aula					
Vagas oferecidas					
Alunos matriculados					
Professores					
Funcionários					

**DOCUMENTAÇÃO**

TIPO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	VALIDADE
Ato de criação			
Termo de reconhecimento ou Autorização do ME/CEE/CME			
Alvará de funcionamento			

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS**

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTOS EM ANEXO SÃO VERDADEIROS.

Nome completo do Diretor ou Reitor

Assinatura do Diretor ou Reitor

Nome completo do Diretor Adjunto ou Vice-Reitor

Assinatura do Diretor Adjunto ou Vice-Reitor



**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO (RESERVADO À CENTRAL DE ATENDIMENTO AO ESTUDANTE)**

Data de recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Atendente:.....

Responsável:.....