

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						DOCUMENTAÇÃO			
QUANTIDADE DE	MAT	VESP	NOT	INTRG	TOTAL	TIPO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	VALIDADE
Salas de aula						Ato de criação			
Vagas oferecidas						Termo de reconhecimento ou Autorização do ME/CEE/CME			
Alunos matriculados						Alvará de funcionamento			
Professores									
Funcionários									

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:.....