



## IDENTIFICAÇÃO

(Atendendo ao disposto do inciso IV do Art.11 desta Resolução)

Data:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

### 1. Da Instituição ou Unidade de Ensino

Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Nº do INEP (somente para instituições que estão renovando a Autorização de Funcionamento): \_\_\_\_\_

Endereço completo:

Telefone(s):

Endereço eletrônico:

Horário de funcionamento:

Quadro(s) com organização com número de crianças ou estudantes, turmas parciais e integrais apresentando o número e habilitação dos profissionais para o atendimento por sala/turma:

Nº	Turma/sala	Faixa etária atendida	Número de crianças/estudantes	Turno	Nome do profissional	Cargo/função	Carga Horária	Formação titulação
1								
2								
3								

\* Acrescentar fotos dos espaços, dependências, setores administrativos e pedagógicos, fachada da instituição, banheiros, área de descanso, fraldário, pátio interno, áreas internas e externas para atividades esportivas, recreação, lazer, parque, cozinha, refeitório, salas de aulas, de atividades, laboratórios, biblioteca, todos com acessibilidade para acesso e permanência de crianças, estudantes e/ou pessoas com deficiências ou mobilidade reduzida.

### 2. Dos gestores, sócios ou dirigentes (repetir as informações se houver mais de um responsável):

Nome completo:

Cargo que ocupa:

RG:

CPF:

Estado civil:

Escolaridade:

Titulação:

Endereço residencial completo:

Telefone(s):

Endereço eletrônico:

\*Acrescentar cópias dos documentos