Estado do Rio Grande do Sul
Conselho Municipal de Educação
de Venâncio Aires - CMEVA
Rua Osvaldo Aranha, 515 – Fone: (51) 2183-0285
E-mail: cme.venancioaires@gmail.com

Ficha Verificadora com vistas à autorização de funcionamento de escolas nas etapas da Educação Infantil e Ensino Fundamental da rede pública municipal e da rede privada de Venâncio Aires

Dados de Identificação:

1. Escola: _____

2. Endereço: _____ nº _____

Bairro/Distrito: _____ ( ) Urbana ( ) Rural

3. Contatos: Fone: _____ E-mail: _____

Informações sobre a escola - Educação Infantil:

	Creche (0 à 3 anos)	Pré-escola (4 e 5 anos)
Nível ou agrupamento da BNCC solicitado		
Total de demanda prevista		
Total de matrículas efetivas		

( ) Não se aplica

Informações sobre a escola - Ensino Fundamental:

	Anos Iniciais	Anos Finais
Turmas solicitadas		
Total de demanda prevista		
Total de matrículas efetivas		

( ) Não se aplica

Venâncio Aires, ____ de _____ de 20____.

_____

Carimbo e assinatura do(a) Diretor(a)

Nível/turma:	Nº de crianças - Integral:	Nº de crianças - Manhã:	Nº de crianças - Tarde:	Total:

Educadores (nome completo)	Cargo/ Função	Horário de trabalho	Preenchido pelo CME		
			Cópia do comprovante de formação acadêmica completa	Cópia do comprovante de formação acadêmica em andamento ou Magistério	Cópia do comprovante de vínculo

Metragem da sala: _____ Capacidade da sala para atendimento (1,20m2 por criança): _____

Horário de descanso/sono da turma: _____ Educador responsável pela turma no descanso: _____

Nº de crianças da turma que fazem descanso/sono na escola: _____

Descanso é na sala de referência da turma? ( ) sim ( ) não, é na sala da etapa/turma _____

Assinatura do(a) Diretor(a): _____

Obs.: os documentos das professoras, monitoras/auxiliares devem ser anexados por turma, junto a respectiva ficha.

Nível/turma:	Nº de crianças - Integral:	Nº de crianças - Manhã:	Nº de crianças - Tarde:	Total:

Educadores (nome completo)	Cargo/ Função	Horário de trabalho	Preenchido pelo CME		
			Cópia do comprovante de formação acadêmica completa	Cópia do comprovante de formação acadêmica em andamento ou Magistério	Cópia do comprovante de vínculo

Metragem da sala: _____ Capacidade da sala para atendimento (1,20m2 por criança): _____

Horário de descanso/sono da turma: _____ Educador responsável pela turma no descanso: _____

Nº de crianças da turma que fazem descanso/sono na escola: _____

Descanso é na sala de referência da turma? ( ) sim ( ) não, é na sala da etapa/turma _____

Assinatura do(a) Diretor(a): _____

Obs.: os documentos das professoras, monitoras/auxiliares devem ser anexados por turma, junto a respectiva ficha.

Nível/turma:	Nº de crianças - Integral:	Nº de crianças - Manhã:	Nº de crianças - Tarde:	Total:

Educadores (nome completo)	Cargo/ Função	Horário de trabalho	Preenchido pelo CME		
			Cópia do comprovante de formação acadêmica completa	Cópia do comprovante de formação acadêmica em andamento ou Magistério	Cópia do comprovante de vínculo

Metragem da sala: _____ Capacidade da sala para atendimento (1,20m2 por criança): _____

Horário de descanso/sono da turma: _____ Educador responsável pela turma no descanso: _____

Nº de crianças da turma que fazem descanso/sono na escola: _____

Descanso é na sala de referência da turma? ( ) sim ( ) não, é na sala da etapa/turma _____

Assinatura do(a) Diretor(a): _____

Obs.: os documentos das professoras, monitoras/auxiliares devem ser anexados por turma, junto a respectiva ficha.

Nível/turma:	Nº de crianças - Integral:	Nº de crianças - Manhã:	Nº de crianças - Tarde:	Total:

Educadores (nome completo)	Cargo/ Função	Horário de trabalho	Preenchido pelo CME		
			Cópia do comprovante de formação acadêmica completa	Cópia do comprovante de formação acadêmica em andamento ou Magistério	Cópia do comprovante de vínculo

Metragem da sala: _____ Capacidade da sala para atendimento (1,20m2 por criança): _____

Horário de descanso/sono da turma: _____ Educador responsável pela turma no descanso: _____

Nº de crianças da turma que fazem descanso/sono na escola: _____

Descanso é na sala de referência da turma? ( ) sim ( ) não, é na sala da etapa/turma _____

Assinatura do(a) Diretor(a): _____

Obs.: os documentos das professoras, monitoras/auxiliares devem ser anexados por turma, junto a respectiva ficha.

Nível/turma:	Nº de crianças - Integral:	Nº de crianças - Manhã:	Nº de crianças - Tarde:	Total:

Educadores (nome completo)	Cargo/ Função	Horário de trabalho	Preenchido pelo CME		
			Cópia do comprovante de formação acadêmica completa	Cópia do comprovante de formação acadêmica em andamento ou Magistério	Cópia do comprovante de vínculo

Metragem da sala: _____ Capacidade da sala para atendimento (1,20m2 por criança): _____

Horário de descanso/sono da turma: _____ Educador responsável pela turma no descanso: _____

Nº de crianças da turma que fazem descanso/sono na escola: _____

Descanso é na sala de referência da turma? ( ) sim ( ) não, é na sala da etapa/turma _____

Assinatura do(a) Diretor(a): _____

Obs.: os documentos das professoras, monitoras/auxiliares devem ser anexados por turma, junto a respectiva ficha.

Nível/turma:	Nº de crianças - Integral:	Nº de crianças - Manhã:	Nº de crianças - Tarde:	Total:

Educadores (nome completo)	Cargo/ Função	Horário de trabalho	Preenchido pelo CME		
			Cópia do comprovante de formação acadêmica completa	Cópia do comprovante de formação acadêmica em andamento ou Magistério	Cópia do comprovante de vínculo

Metragem da sala: _____ Capacidade da sala para atendimento (1,20m2 por criança): _____

Horário de descanso/sono da turma: _____ Educador responsável pela turma no descanso: _____

Nº de crianças da turma que fazem descanso/sono na escola: _____

Descanso é na sala de referência da turma? ( ) sim ( ) não, é na sala da etapa/turma _____

Assinatura do(a) Diretor(a): _____

Obs.: os documentos das professoras, monitoras/auxiliares devem ser anexados por turma, junto a respectiva ficha.

Nível/turma:	Nº de crianças - Integral:	Nº de crianças - Manhã:	Nº de crianças - Tarde:	Total:

Educadores (nome completo)	Cargo/ Função	Horário de trabalho	Preenchido pelo CME		
			Cópia do comprovante de formação acadêmica completa	Cópia do comprovante de formação acadêmica em andamento ou Magistério	Cópia do comprovante de vínculo

Metragem da sala: _____ Capacidade da sala para atendimento (1,20m2 por criança): _____

Horário de descanso/sono da turma: _____ Educador responsável pela turma no descanso: _____

Nº de crianças da turma que fazem descanso/sono na escola: _____

Descanso é na sala de referência da turma? ( ) sim ( ) não, é na sala da etapa/turma _____

Assinatura do(a) Diretor(a): _____

Obs.: os documentos das professoras, monitoras/auxiliares devem ser anexados por turma, junto a respectiva ficha.

Nível/turma:	Nº de crianças - Integral:	Nº de crianças - Manhã:	Nº de crianças - Tarde:	Total:

Educadores (nome completo)	Cargo/ Função	Horário de trabalho	Preenchido pelo CME		
			Cópia do comprovante de formação acadêmica completa	Cópia do comprovante de formação acadêmica em andamento ou Magistério	Cópia do comprovante de vínculo

Metragem da sala: _____ Capacidade da sala para atendimento (1,20m2 por criança): _____

Horário de descanso/sono da turma: _____ Educador responsável pela turma no descanso: _____

Nº de crianças da turma que fazem descanso/sono na escola: _____

Descanso é na sala de referência da turma? ( ) sim ( ) não, é na sala da etapa/turma _____

Assinatura do(a) Diretor(a): _____

Obs.: os documentos das professoras, monitoras/auxiliares devem ser anexados por turma, junto a respectiva ficha.

Nível/turma:	Nº de crianças - Integral:	Nº de crianças - Manhã:	Nº de crianças - Tarde:	Total:

Educadores (nome completo)	Cargo/ Função	Horário de trabalho	Preenchido pelo CME		
			Cópia do comprovante de formação acadêmica completa	Cópia do comprovante de formação acadêmica em andamento ou Magistério	Cópia do comprovante de vínculo

Metragem da sala: _____ Capacidade da sala para atendimento (1,20m2 por criança): _____

Horário de descanso/sono da turma: _____ Educador responsável pela turma no descanso: _____

Nº de crianças da turma que fazem descanso/sono na escola: _____

Descanso é na sala de referência da turma? ( ) sim ( ) não, é na sala da etapa/turma _____

Assinatura do(a) Diretor(a): _____

Obs.: os documentos das professoras, monitoras/auxiliares devem ser anexados por turma, junto a respectiva ficha.

Equipe Diretiva					
Nome completo	**Cargo/ Função**	**Horário de trabalho**	Preenchido pelo CME		
			Cópia do comprovante de formação acadêmica	Cópia do comprovante de formação acadêmica em andamento ou Magistério	Cópia do comprovante de vínculo

Equipe Multiprofissional				
Nome completo	**Cargo/ Função**	**Horário de trabalho**	Preenchido pelo CME	
			Cópia do comprovante de formação acadêmica	Cópia do Comprovante de vínculo

Estado do Rio Grande do Sul
Conselho Municipal de Educação
de Venâncio Aires - CMEVA
Rua Osvaldo Aranha, 515 – Fone: (51) 2183-0285
E-mail: cme.venancioaires@gmail.com

Tabela para conferência de documentação do processo de autorização de funcionamento de escola (preenchido pelo CME)

Escola:		**Data:**
Documentação exigida		**Entregue e correto**
Ficha Verificadora preenchida e atualizada		
Planta baixa atualizada		
Alvará Sanitário		
Alvará de Licença da Secretaria da Fazenda		
Alvará e Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio		
Comp. de vínculo privadas	Carteira de trabalho	
	Ficha Registro com carga horária	
Comp. de vínculo municipais	Declaração setor de RH ou com autenticação digital	
	Folha de efetividade atualizada com carga horária	
Comprovante de estágio remunerado		
Contrato de trabalho (empresas terceirizadas e prestadores de serviço)		
Comprovação de formação mínima exigida (direção, professores, monitores/auxiliares, estagiários e equipe multiprofissional)		
Certificado de realização de capacitação em primeiros socorros		
Regimento Escolar		
Projeto Político Pedagógico		
Planos de Estudos		

Observações: