



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
CONSELHO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO

INSTRUMENTO SIMPLIFICADO DE AUTORIZAÇÃO E RENOVAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE CURSOS MANTIDOS POR ESCOLAS PÚBLICAS



**BELÉM/PA
2024**

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO AVALIATIVO

A. INSTITUIÇÃO	Código INEP:	
Nome:		
Endereço:		
Cidade:	CEP:	UF:
Fone:		
E-mail:		
B. Dirigente Principal da Instituição		
Nome:		CPF/MF:
Endereço:		
Cidade:	CEP:	UF:
Celular:		
E-mail:		
TERMO DE RESPONSABILIDADE DO DIRIGENTE PRINCIPAL: As eventuais fragilidades apontadas serão objeto de negociação entre este CEE/PA e o Órgão Gestor competente, não acarretando quaisquer punições à Escola declarante.		
Declaro, sob as penas da lei, que as informações constantes deste documento são verídicas e condizentes com as condições da escola ao norte qualificada. Município/PA, ___ de _____ de 202__ Assinatura do Dirigente		



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
CONSELHO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO

ATO AUTORIZATIVO REQUERIDO
☐ AUTORIZAÇÃO DE CURSOS ☐ RENOVAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE CURSOS
NÍVEIS DA EDUCAÇÃO BÁSICA
☐ EDUCAÇÃO INFANTIL - ☐ CRECHE ☐ PRÉ-ESCOLA
☐ ENSINO FUNDAMENTAL 1º ao 5º ano - ☐ REGULAR ☐ EJA
☐ ENSINO FUNDAMENTAL 6º ao 9º ano - ☐ REGULAR ☐ EJA
☐ ENSINO MÉDIO 1º a 3º série - ☐ REGULAR ☐ EJA
INDICAR CASO A ESCOLA OFEREÇA:
☐ TEMPO INTEGRAL. NÍVEIS: _____
☐ EDUCAÇÃO INDÍGENA. NÍVEIS: _____
☐ EDUCAÇÃO DO CAMPO. NÍVEIS: _____
☐ EDUCAÇÃO QUILOMBOLA. NÍVEIS: _____
☐ ENSINO MODULAR. NÍVEIS: _____
☐ EJA EaD. ETAPAS: _____
☐ EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO:
CURSO TÉCNICO EM _____ ☐ INTEGRADO ☐ SUBSEQUENTE/CONCOMITANTE ☐ PROEJA
CURSO TÉCNICO EM _____ ☐ INTEGRADO ☐ SUBSEQUENTE/CONCOMITANTE ☐ PROEJA
ATO AUTORIZATIVO ANTERIOR (INFORMAR ABAIXO O Nº DA RESOLUÇÃO E ANEXAR CÓPIA)

SE A ESCOLA POSSUIR ANEXOS - PREENCHER OS DADOS ABAIXO PARA CADA UM DELES

Nome:

Endereço:

Cidade:

CEP:

UF:

Fone:

E-mail:

☐ EDUCAÇÃO INFANTIL - ☐ CRECHE ☐ PRÉ-ESCOLA☐ ENSINO FUNDAMENTAL 1º ao 5º ano - ☐ REGULAR ☐ EJA☐ ENSINO FUNDAMENTAL 6º ao 9º ano - ☐ REGULAR ☐ EJA☐ ENSINO MÉDIO - ☐ REGULAR ☐ EJA

INDICAR CASO A ESCOLA OFEREÇA:

☐ TEMPO INTEGRAL. NÍVEIS: _____☐ EDUCAÇÃO INDÍGENA. NÍVEIS: _____☐ EDUCAÇÃO DO CAMPO. NÍVEIS: _____☐ EDUCAÇÃO QUILOMBOLA. NÍVEIS: _____☐ ENSINO MODULAR. NÍVEIS: _____☐ EJA EaD. ETAPAS: _____☐ EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO:CURSO TÉCNICO EM _____ ☐ INTEGRADO ☐ SUBSEQUENTE/CONCOMITANTE ☐ PROEJACURSO TÉCNICO EM _____ ☐ INTEGRADO ☐ SUBSEQUENTE/CONCOMITANTE ☐ PROEJA

1.INFRAESTRUTURA

DESCRIPTIVO DOS ESPAÇOS (ANEXAR LAUDO FOTOGRÁFICO INDIVIDUALMENTE)	
FACHADA DA ESCOLA	Anexar laudo fotográfico
SALAS DE AULA (informar o número de salas disponíveis)	Nº de salas:
BANHEIROS E SANITÁRIOS (informar o número de salas disponíveis)	Nº de banheiros:
SALA DA COORDENAÇÃO	() Sim () Não
SALA DA DIREÇÃO	() Sim () Não
SALA DOS PROFESSORES	() Sim () Não
SECRETÁRIA ACADEMICA	() Sim () Não
BIBLIOTECA	() Sim () Não
SALA MULTIMEIOS	() Sim () Não
SALA DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO (AEE)	() Sim () Não
LABORATÓRIOS	() Não possui () Informática () Multidisciplinar () Outros:
REFEITÓRIO	() Sim () Não
COZINHA	() Sim () Não
DEPÓSITO DE ALIMENTOS	() Sim () Não
OUTROS ESPAÇOS: _____	

ÁREAS DE CONVIVÊNCIA	
ÁREAS DE CIRCULAÇÃO	() Sim () Não
ÁREA CONVIVÊNCIA COBERTA	() Sim () Não
ÁREA DE RECREAÇÃO	() Sim () Não
QUADRA POLIESPORTIVA	() Sim () Não

IMPORTANTE!

ANEXAR LAUDO FOTOGRÁFICO DE TODOS OS ESPAÇOS DISPONÍVEIS (INDIVIDUALMENTE) COM A DEVIDA IDENTIFICAÇÃO - DEMONSTRAR AS DIMENSÕES TOTAIS, ILUMINAÇÃO E SISTEMA DE VENTILAÇÃO.

SE A ESCOLA POSSUIR ANEXOS, PREENCHER UM QUADRO PARA CADA ANEXO, INCLUINDO OS LAUDOS FOTOGRÁFICOS.

2.REGIMIENTO / MATRIZ CURRICULAR / CURRÍCULO

- ✓ ESCOLA ESTADUAL: somente anexar se a escola **não** adotar os documentos unificados já autorizados por este CEE/PA.
- ✓ ESCOLA MUNICIPAL: anexar cópia das Resoluções de Aprovação de cada documento unificado para a rede municipal.

3.QUADRO DOCENTE, TÉCNICO-ADMINISTRATIVO E APOIO OPERACIONAL

3.1. QUADRO DOCENTE: Juntar documento de lotação ou preencher a tabela em abaixo.

3.2. QUADRO CORPO

COMPONENTE CURRICULAR		PROFESSOR	CPF	HABILITAÇÃO
PESSOAL TÉCNICO ADMINISTRATIVO		NOME	CPF/MF	HABILITAÇÃO
Diretor				
Coordenador pedagógico				
Secretária				
Psicólogo				
Técnico AEE				

ADMINISTRATIVO-TÉCNICO: Juntar documento oficial de lotação ou preencher a tabela em
abaixo.

3.3. QUADRO APOIO OPERACIONAL: Juntar documento oficial de lotação ou preencher a tabela em abaixo

FUNÇÃO	QUANTIDADE	FORMAÇÃO
Apoio / Serviços Gerais		
Vigilância		
Auxiliar Administrativo		
Assistente Administrativo		
Merendeira		

O Dirigente da Escola deve informar:

- ✓ se há falta de professores e/ou equipe técnica indispensável ao regular funcionamento da Instituição. Caso haja falta de pessoal, informar as providências tomadas pela Escola junto ao Órgão gestor competente;

Obs: Não há necessidade de juntada de documentos de comprovação da formação docente, ressaltando-se que as informações prestadas são de inteira responsabilidade do Dirigente da Instituição.

4. ACESSIBILIDADE

- () Acessibilidade plena (possibilita acesso irrestrito a 100% das instalações escolares);
- () Acessibilidade parcial (possibilita acesso a parte das instalações escolares);
- () Não possui acessibilidade.

O Dirigente da Escola deve informar:

- ✓ se as instalações possuem acessibilidade;
- ✓ em caso negativo, informar se há previsão de medidas para sanear a fragilidade.

5. OUTRAS INFORMAÇÕES

O Dirigente da Escola deve:

- ✓ informar se existem problemas estruturais na escola, detalhando as fragilidades, bem como apontando as possíveis soluções já previstas para curto prazo;
- ✓ informar se os mobiliários disponíveis estão adequados para o atendimento das demandas da escola. Em caso negativo, detalhar as necessidades;
- ✓ em caso de reforma, informar: data de início, previsão de conclusão das obras e medidas adotadas para continuidade das aulas.
- ✓ informar todas as situações que julgar pertinentes e que auxiliem este CEE/PA na avaliação das condições de oferta educacional.
- ✓

Data da entrega do Relatório

Assinatura do Diretor