

1. SOLICITAÇÃO

- | | |
|--|---|
| ☐ Credenciamento | ☐ Atualização de Plano de Curso |
| ☐ Renovação de credenciamento | ☐ Desativação de Curso |
| ☐ Desativação de Escola | ☐ Autorização para Bilíngue |
| ☐ Mudança de Endereço da Escola | ☐ Autorização para Escola Internacional |
| ☐ Mudança de Endereço do Mantenedor | ☐ Adequação de Curso |
| ☐ Mudança de Mantenedor | ☐ Desativação por Municipalização |
| ☐ Mudança de Denominação da Escola | ☐ Desativação de curso por Municipalização |
| ☐ Mudança de Denominação do Mantenedor | ☐ Autorização de curso |
| ☐ Desativação Temporária de Escolas - Paralisação | ☐ Atualização de telefone |
| ☐ Autorização de unidade fora da Sede | |

2. Dependência Administrativa

☐ Federal ☐ Estadual ☐ Municipal ☐ Privada

3. Dados do Gestor

Número do CPF do Gestor

Cargo: ☐ Diretor ☐ []

Outro

Cargo/Descrição: _____

Nome do Gestor Escolar

Endereço Eletrônico do Gestor

4. Situação de Funcionamento da escola

☐ Em atividade ☐ Desativada Totalmente ☐ Desativada Parcialmente ☐ Extinta

Ano Letivo:

dia/mês/ano

Início:

Término:

5. Dados da Escola

Nome da escola

CEP

UF

Município

Distrito

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Localização Geográfica:

Latitude

Longitude

Localização: [] Urbana [] Rural

DDD

Telefone

Telefone Público

Outro telefone de contato

E-mail da Escola

6. Código e Nome da Regional de Ensino ou Unidade de Atendimento

Nº

Nome:

7. Etapas/Modalidade que solicita autorização

Educação Infantil ☐ Ens. Fund. Anos Iniciais ☐ Ens. Fund. Anos Finais ☐ Ensino Médio ☐

Educação de Jovens e Adultos ☐ Educação Especial ☐ Educação Profissional e Tecnológica ☐

Educação a Distância (EAD) ☐ Escola Bilíngue ☐ Escola Internacional ☐ Educação do campo ☐

Especialização técnica de Nível Médio ☐ Educação Indígena ☐ Educação Quilombola ☐

8. Informações sobre autorizações anteriores (Anexar cópia do ato)

EDUCAÇÃO INFANTIL

Data de início de Funcionamento

Tipo - Ato

Decreto nº	Portaria nº	Parecer nº

Data da Autorização

ENS. FUND. ANOS INICIAIS

Data de início de Funcionamento

Tipo - Ato

Decreto nº	Portaria nº	Parecer nº

Data da Autorização

ENS. FUND. ANOS FINAIS

Data de início de Funcionamento

Tipo - Ato

Decreto nº	Portaria nº	Parecer nº

Data da Autorização

ENSINO MÉDIO

Data de início de Funcionamento

Tipo - Ato

Decreto nº	Portaria nº	Parecer nº

Data da Autorização

9. Localização diferenciada da Escola

- [] Não se aplica
[] Área de assentamento
[] Terra indígena
[] Área onde se localiza comunidades remanescentes de quilombos
[] Unidade de uso sustentável
[] Unidade de uso sustentável em área onde se localiza comunidades remanescentes de quilombos
[] Unidade de uso sustentável em terra indígena
[] Outra/Descrição: _____

10.Regulamentação/Autorização no conselho ou órgão municipal, estadual ou federal de educação

☐ Sim ☐ Em tramitação ☐ Não

Unidade vinculada à escola de Educação Básica ou unidade ofertante de Ensino Superior

☐ Unidade vinculada à escola de Educação Básica

Código escola sede

☐ Unidade ofertante de Ensino Superior

Código da IES

☐ Sem vínculo com outra instituição

11. Órgão que a escola pública está vinculada

☐ Secretaria de Educação/Ministério da Educação ☐ Secretaria de Segurança Pública/Forças Armadas/Militar

☐ Secretaria da Saúde/ Ministério da Saúde ☐ Outro órgão da administração pública

12.Dados da Mantenedora

Razão Social

CNPJ da Mantenedora

E-mail da mantenedora

Logradouro

Número

CEP

Bairro

Complemento

Município

Estado

Telefone

Celular

13. Categoria de escola privada

☐ Particular ☐ Comunitária ☐ Confessional ☐ Filantrópica

14. Conveniada com o poder público

☐ Estadual ☐ Municipal

15. Mantenedora da Escola privada (assinalar mais de uma opção se for o caso)

- ☐ Empresa, grupo empresarial do setor privado ou pessoa física
☐ Instituições sem fins lucrativos
☐ Organização não governamental (ONG) – Internacional ou Nacional

- [] Organização da Sociedade Civil de Interesse Público (OSCIP)
- [] Sindicatos de trabalhadores ou patronais, associações, cooperativas
- [] Sistema S (Sesi, Senai, Sesc, outros)

16. Responsável pelo preenchimento

Nome do Informante:

Cód. SISGESC

Cargo:

CPF:

Fone:

E-mail:

Cód. EDUCACENSO

Data:

Assinatura:

*Anexar imagem do ato autorizativo