



RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

DATA DA VISITA: ____/____/____

HORÁRIO: _____

O **Conselho Municipal de Educação de Joinville/ CME**, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas no Artigo I, Inciso XI, da Lei nº 3.602/97, de 20 de novembro de 1997 e pelos Artigos 14, 43, 60, 64 e 66 da Lei nº 5.629 de 16 de outubro de 2006, realiza visita de verificação e avaliação na instituição abaixo identificada:

DADOS DA INSTITUIÇÃO

Nome da Escola de Educação Infantil (Razão Social):	
Nome Fantasia:	
Nome do Proprietário	
Responsável Pedagógico	
Rua:	N.º
CEP:	Bairro:
Cidade:	
e-mail:	Fone/Fax:
Inscrição CNPJ:	
<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Confessional <input type="checkbox"/> Filantrópica <input type="checkbox"/> Comunitária	
Conveniada <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

MOTIVO DA VISITA

<input type="checkbox"/>	Solicitação de Autorização de Funcionamento
<input type="checkbox"/>	Avaliação da Instituição
<input type="checkbox"/>	Regularização
<input type="checkbox"/>	Denúncia
Observação:	

ATOS E REGISTROS LEGAIS

A) Atos legais

De Criação	Data
De Autorização de Funcionamento	Data
Outros	

B) Alvará de Localização

Data de Emissão:	Prazo de Validade:
Observações:	

C) Alvará Sanitário

Data da Emissão:	Prazo de Validade:
Observações:	

D) Atestado de Vistoria do Bombeiro:

Data da Emissão	Prazo de Validade:
Observações:	

ESTRUTURA FÍSICA DO PRÉDIO

A) Prédio de: () Alvenaria () Outros _____

B) Nº de Blocos _____ Nº de Pisos _____

C) Condições gerais de higiene, salubridade, saneamento, segurança, conservação, iluminação e ventilação:

() Muito boas () Boas () Regulares () Ruins.

Observações:

E) Descrição das dependências e equipamentos.

Quantidade	Dependência, Equipamentos		
	Serviço de portaria		
	Sala da Secretaria		
	Sala da Direção		
	Salas de atividades (aula).		
	Sala de atividades múltiplas		
	Sala para repouso		
	Sala de Artes		
	Biblioteca		
	Berçário		
	Balcão para troca de roupas		
	Cadeira ou bancos com encosto para amamentação		
	Pia com torneira com água quente e fria		
	Lactário		
	Solário		
	Banheiro para crianças	Número de Chuveiros	
	Banheiro para Adultos	Número de Chuveiros	
	Lavanderia com tanque		
	Cozinha		
	Refeitório		
	Despensa ou Depósito		

	Outros:
--	---------

ÁREA LIVRE E EQUIPAMENTOS

Quantidade	Dependência, Equipamentos
	Área de lazer interna ou coberta
	Área de lazer externa (pátio)
	Caixa de areia protegida
Condições dos brinquedos e equipamentos externos:	

PROPOSTA PEDAGÓGICA E REGIMENTO

A escola possui Projeto Político Pedagógico: <input type="checkbox"/> Não Possui <input type="checkbox"/> Aprovado pelo CME <input type="checkbox"/> Em construção.
A escola possui Regimento Escolar: <input type="checkbox"/> Não Possui <input type="checkbox"/> Aprovado pelo CME <input type="checkbox"/> Em construção.
Observações:

FUNCIONAMENTO DA INSTITUIÇÃO

Horário de funcionamento:

MANHÃ	TARDE	INTEGRAL



CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO JOINVILLE - SC

Observações:

Possui local para as crianças de turno integral repousar? SIM () NÃO ()

Nº de Colchonetes:

Fornecimento de refeições: SIM () NÃO ()

Quais?

As refeições são preparadas: Pela Escola () Terceirizadas ()

O cardápio é organizado: () Semanal () Quinzenal () Mensal () Outro. Qual: _____

Observações:

Quantidade de crianças atendidas:

Turma	Número de alunos	Idade	Número de alunos
BI = De 0 a 1 ano		MII = De 3 a 4 anos	
BII = De 1 a 2 anos		1º Período = De 4 a 5 anos	
MI = De 2 a 3 anos		2º Período = De 5 anos a 6 anos	

Observações:

VISITA REALIZADA POR:

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA