



Letramento

Programa de Formação Continuada de Professores das Séries Iniciais do Ensino Fundamental

FICHA DE CONFIRMAÇÃO DO REVEZAMENTO

DADOS DO MUNICÍPIO

1 Município: Estado:

2 Número de alunos matriculados nas séries / anos iniciais / do Ensino Fundamental :

3 Número de professores das séries / anos iniciais / do Ensino Fundamental:

4 OPÇÃO PELO REVEZAMENTO: () SIM () NÃO

DADOS DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

5 CNPJ: / -

6 Endereço:

CEP: -

7 Telefone: DDD: -

8 E-mail:

DADOS DO (A) SECRETÁRIO (A) DE EDUCAÇÃO

9 Nome:

10 Nacionalidade:

11 Estado civil:

12 CPF: -

13 Identidade: Órgão emissor: Estado:

14 Outro documento: _____ Nº _____

15 Nomeação publicada em: / /

16 Data da nomeação: / /

DADOS DO PROGRAMA NO MUNICÍPIO

17 Nome do coordenador municipal do Pró-Letramento:

18 Contatos

E-mail:

Comercial -

Celular -

19 Número de professores participantes do revezamento:

Alfabetização e Linguagem: Número de tutores:

Matemática: Número de tutores:

20 Assinatura do (a) Secretário (a) de Educação

*Após preenchida, esta Ficha deverá ser enviada ao MEC por meio do fax nº (61) 2104-9285