

## FICHA DE CADASTRAMENTO DO CONSELHO ESTADUAL DO FUNDEB

I. Dados do Conselho do Estado de: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Ato de criação do Conselho		Ato de nomeação dos membros		Frequência das reuniões
Tipo de ato (assinalar com "X")	Expedição	Tipo de ato (assinalar com "X")	Expedição	
<input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Decreto <input type="checkbox"/> Portaria	Número: _____ Data: ____/____/____	<input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Decreto <input type="checkbox"/> Portaria	Número: _____ Data: ____/____/____	<input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Outra
<b>Endereço para correspondência:</b>				
Cidade:		UF:	CEP:	
DDD:	Telefone:	Fax:	E-mail:	

### II. Presidente do Conselho

Nome: _____		CPF: _____-_____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")			<b>Período do mandato</b>
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual <input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais <input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação <input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE <input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública <input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____	De ____/____/____ a ____/____/____	
DDD:	Telefone:	Fax:	E-mail:

### III. Outros Membros do Conselho

Nome: _____		CPF: _____-_____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")	<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente	<b>Período do mandato</b>
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual <input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais <input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação <input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE <input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública <input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____	De ____/____/____ a ____/____/____	
DDD:	Telefone:	Fax:	E-mail:

Nome: _____		CPF: _____-_____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")	<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente	<b>Período do mandato</b>
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual <input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais <input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação <input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE <input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública <input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____	De ____/____/____ a ____/____/____	
DDD:	Telefone:	Fax:	E-mail:

**OBS:** Esta ficha é de preenchimento obrigatório com os membros titulares / suplentes e deverá ser encaminhada ao MEC, para o endereço acima indicado. Se o Conselho tiver mais de onze membros, tirar **cópia(s)** na quantidade necessária e preencher com os dados dos membros adicionais.

<b>Nome:</b> _____		<b>CPF:</b> _____-_____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE	De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

<b>Nome:</b> _____		<b>CPF:</b> _____-_____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE	De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

<b>Nome:</b> _____		<b>CPF:</b> _____-_____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE	De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

<b>Nome:</b> _____		<b>CPF:</b> _____-_____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE	De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

<b>Nome:</b> _____		<b>CPF:</b> _____-_____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE	De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

**OBS:** Esta ficha é de preenchimento obrigatório com os membros titulares / suplentes e deverá ser encaminhada ao MEC, para o endereço acima indicado. Se o Conselho tiver mais de onze membros, tirar **cópia(s)** na quantidade necessária e preencher com os dados dos membros adicionais.

<b>Nome:</b> _____		<b>CPF:</b> _____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE	De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

<b>Nome:</b> _____		<b>CPF:</b> _____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE	De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

<b>Nome:</b> _____		<b>CPF:</b> _____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE	De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

<b>Nome:</b> _____		<b>CPF:</b> _____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE	De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

<b>Nome:</b> _____		<b>CPF:</b> _____-____	
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Poder Executivo Estadual	<input type="checkbox"/> Seccional da Confederação Nacional dos Trabalhadores em Educação - CNTE	De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Poderes Executivos Municipais	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Conselho Estadual de Educação	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Seccional da União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação - UNDIME	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

**OBS:** Esta ficha é de preenchimento obrigatório com os membros titulares / suplentes e deverá ser encaminhada ao MEC, para o endereço acima indicado. Se o Conselho tiver mais de onze membros, tirar **cópia(s)** na quantidade necessária e preencher com os dados dos membros adicionais.

Responsável pelo preenchimento ⇒

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome e cargo/função

\_\_\_\_\_  
CPF

\_\_\_\_\_  
Assinatura