

FICHA DE CADASTRAMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DO FUNDEB

I. Dados do Conselho do Município 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
Endereço para correspondência:				
Cidade:		UF:	CEP:	
DDD:	Telefone:	Fax:	E-mail:	

II. Presidente do Conselho

Nome: _____		CPF: _____-____	
Segmento que representa (assinalar com um "X")			Período do mandato
<input type="checkbox"/> Professores da Educação Básica Pública <input type="checkbox"/> Diretores das Escolas Públicas <input type="checkbox"/> Servidores Técnico-Administrativos das Escolas Públicas	<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: _____-____	
Segmento que representa (assinalar com um "X")	<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente	Período do mandato
<input type="checkbox"/> Secretaria Municipal de Educação <input type="checkbox"/> Professores da Educação Básica Pública <input type="checkbox"/> Diretores das Escolas Públicas <input type="checkbox"/> Servidores Técnico-Administrativos das Escolas Públicas	<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: _____-____	
Segmento que representa (assinalar com um "X")	<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente	Período do mandato
<input type="checkbox"/> Secretaria Municipal de Educação <input type="checkbox"/> Professores da Educação Básica Pública <input type="checkbox"/> Diretores das Escolas Públicas <input type="checkbox"/> Servidores Técnico-Administrativos das Escolas Públicas	<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 oito membros, tirar **cópia(s)** na quantidade necessária e preencher com os dados dos membros adicionais.

Nome: _____		CPF: _____-_____-_____-_____	
Segmento que representa (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Secretaria Municipal de Educação	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública	Período do mandato De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Professores da Educação Básica Pública	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Diretores das Escolas Públicas	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
<input type="checkbox"/> Servidores Técnico-Administrativos das Escolas Públicas	_____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

Nome: _____		CPF: _____-_____-_____-_____	
Segmento que representa (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Secretaria Municipal de Educação	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública	Período do mandato De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Professores da Educação Básica Pública	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Diretores das Escolas Públicas	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
<input type="checkbox"/> Servidores Técnico-Administrativos das Escolas Públicas	_____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

Nome: _____		CPF: _____-_____-_____-_____	
Segmento que representa (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Secretaria Municipal de Educação	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública	Período do mandato De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Professores da Educação Básica Pública	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Diretores das Escolas Públicas	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
<input type="checkbox"/> Servidores Técnico-Administrativos das Escolas Públicas	_____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

Nome: _____		CPF: _____-_____-_____-_____	
Segmento que representa (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Secretaria Municipal de Educação	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública	Período do mandato De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Professores da Educação Básica Pública	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Diretores das Escolas Públicas	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
<input type="checkbox"/> Servidores Técnico-Administrativos das Escolas Públicas	_____		
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

Nome: _____		CPF: _____-_____-_____-_____	
Segmento que representa (assinalar com um "X")		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Suplente
<input type="checkbox"/> Secretaria Municipal de Educação	<input type="checkbox"/> Pais de Alunos da Educação Básica Pública	Período do mandato De ___/___/___ a ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Professores da Educação Básica Pública	<input type="checkbox"/> Estudantes da Educação Básica Pública		
<input type="checkbox"/> Diretores das Escolas Públicas	<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
<input type="checkbox"/> Servidores Técnico-Administrativos das Escolas Públicas	_____		
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 oito 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