

<b>MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO</b> <b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO BÁSICA - SEB</b> Departamento de Desenvolvimento de Políticas de Financiamento da Educação Básica - FUNDEF Fone: (0xx61) 2104-92882, Fax: 2104-9283 - fundef@mec.gov.br	Esplanada dos Ministérios Bloco "L" Sala 518 70.047-900 – Brasília/DF
---	---

## FICHA DE CADASTRAMENTO DO CONSELHO MUNICIPAL DO FUNDEF

**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

### II. Presidente do Conselho

<b>Nome:</b> _____			
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<b>Período do mandato</b>	
<input type="checkbox"/> Secretaria de Educação <input type="checkbox"/> Professores e Diretores das Escolas <input type="checkbox"/> Pais de Alunos	<input type="checkbox"/> Servidores de Escolas Públicas <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____ _____	de ____/____/____  a ____/____/____	
<b>Endereço para correspondência:</b> _____			
Cidade: _____		UF: _____	CEP: _____
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

### III. Outros Membros do Conselho

<b>Nome:</b> _____			
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<b>Período do mandato</b>	
<input type="checkbox"/> Secretaria de Educação <input type="checkbox"/> Professores e Diretores das Escolas <input type="checkbox"/> Pais de Alunos	<input type="checkbox"/> Servidores de Escolas Públicas <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____ _____	de ____/____/____  a ____/____/____	
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

<b>Nome:</b> _____			
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<b>Período do mandato</b>	
<input type="checkbox"/> Secretaria de Educação <input type="checkbox"/> Professores e Diretores das Escolas <input type="checkbox"/> Pais de Alunos	<input type="checkbox"/> Servidores de Escolas Públicas <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____ _____	de ____/____/____  a ____/____/____	
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

<b>Nome:</b> _____			
<b>Segmento que representa</b> (assinalar com um "X")		<b>Período do mandato</b>	
<input type="checkbox"/> Secretaria de Educação <input type="checkbox"/> Professores e Diretores das Escolas <input type="checkbox"/> Pais de Alunos	<input type="checkbox"/> Servidores de Escolas Públicas <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____ _____	de ____/____/____  a ____/____/____	
DDD: _____	Telefone: _____	Fax: _____	E-mail: _____

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

Local e data

Resp. pelo preenchimento ⇒

Nome e cargo/função

Assinatura