

FICHA DE CADASTRAMENTO DO CONSELHO ESTADUAL DO FUNDEF

I. Dados do Conselho do Estadual 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

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------|
| Nome: _____ | | | |
| Segmento que representa (assinalar com um "X") | | | Período do mandato |
| <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 ____/____/____ | |
| Endereço para correspondência: _____ | | | |
| Cidade: _____ | | UF: _____ | CEP: _____ |
| DDD: _____ | Telefone: _____ | Fax: _____ | E-mail: _____ |

III. Outros Membros do Conselho

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------|
| Nome: _____ | | | |
| Segmento que representa (assinalar com um "X") | | | Período do mandato |
| <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: _____ |

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------|
| Nome: _____ | | | |
| Segmento que representa (assinalar com um "X") | | | Período do mandato |
| <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: _____ |

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------|
| Nome: _____ | | | |
| Segmento que representa (assinalar com um "X") | | | Período do mandato |
| <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 é de preenchimento obrigatório e deverá ser 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