

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA

1. Aspectos Gerais:

Nome do Estabelecimento: _____

Endereço Completo: _____

Zona de localização: () Residencial () Comercial () Industrial

Entidade Mantenedora: () Estadual () Municipal () Federal () Particular

Períodos de Funcionamento: () Manhã () Tarde () Noite

Níveis de atuação: Regime de funcionamento:

() Educação Infantil () Parcial () Integral

() Ensino Fundamental () Parcial () Integral

() Ensino Médio () Parcial () Integral

() EJA

() Outros _____

2. Aspecto Material:

Prédio: () Construído especialmente para a escola () Adaptado

Tipo de construção (alvenaria, madeira, etc) : _____

Atende às necessidades da Escola? () Sim () Não () Razoavelmente

Conservação: () Boa () Regular () Ruim

Número de Pavimentos: _____ Número de Sala de Aulas: _____

Salas ou Ambientes: () Sim () Não | Área livre para recreação: () Sim () Não

Acessibilidade para portadores de necessidades especiais: () Sim () Não

Dependência para Serviços Técnicos:

() Coordenação () Direção/ Vice () Biblioteca () Laboratório Informática () Outros: _____

Áreas disponíveis para Educação Física:

() Quadra coberta () Quadra descoberta () Piscina () Play Ground () Outros: _____

Área de Convivência :

() Cimentada () Gramada () Terra Outras: _____

Bebedouros: () Suficientes () Insuficientes

Mobiliários adequados: () Sim () Não

Equipamentos audiovisuais: () Projetor/ Data show () Som () Outros _____

Os equipamentos são em número suficiente? () Sim () Não

Quais disciplinas utilizam os equipamentos com maior frequência? _____

3. Serviços

Prestados à clientela:

() Monitoria () Curso para Pais () Assistência Social () Outros _____

4. Colegiado: () Sim () Não

Como é composto? _____

5. Assistência Pedagógica:

Como é desenvolvida? _____

6. Recursos Humanos:

- Diretor () Efetivo () Efetivado () Designado () Eleito

Principais Funções: _____

- Vice-diretor () Efetivo () Efetivado () Designado () Eleito

Principais Funções: _____

- Coordenador Pedagógico: () Efetivo () Designado () Contratado

Principais Funções: _____

- Corpo Docente:

Total de Professores: _____ Efetivo: _____ Designados: _____ Contratados: _____

Formação do corpo docente: do total dos professores quantos têm: (Em porcentagem)

Magistério: _____ Graduação: _____ Especialização: _____ Outros _____

Reunião de Professores: () Semanais () Mensais

7. Pessoal Administrativo e de Serviços Auxiliares:

Secretário(a) () Sim () Não Serviços Gerais () Sim () Não

Auxiliar de Secretaria () Sim () Não Disciplinário(a) () Sim () Não

Tesoureiro(a) () Sim () Não Porteiro(a) () Sim () Não

Bibliotecário(a) () Sim () Não Cantineiro(a) () Sim () Não

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____

Assinatura do estagiário(a)

Assinatura e carimbo da escola