



**MUNICÍPIO DE ANTÔNIO CARLOS
CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

Resolução CME nº 01/2013

Institui o Cadastro das Instituições de Ensino que ofertam Educação Infantil e Ensino Fundamental da rede municipal, junto ao Conselho Municipal de Educação.

O CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE ANTÔNIO CARLOS, no uso de suas atribuições legais, com o que dispõe a Lei do Sistema Municipal de Ensino nº 1.289/2010, tendo em vista a integração e a adequação das Unidades Educativas, institui o cadastro e a elaboração de um banco de dados sobre as Instituições de Ensino Municipal,

RESOLVE:

Art. 1º - O pedido de Cadastro das instituições que já ofertam o Ensino Fundamental e ou Educação Infantil, junto ao Conselho Municipal de Educação, deverá ocorrer através do preenchimento dos formulários conforme modelos em anexo que integram a presente Resolução.

Art 2º - As referidas Escolas encaminharão os formulários preenchidos ao Conselho Municipal de Educação, via Secretaria Municipal de Educação.

Art. 3º - Esta resolução entra em vigor na data de sua aprovação.

Antônio Carlos, 22 de maio de 2013.

GISELA PAULI CARDOSO

Presidente do Conselho Municipal de Educação

ANEXO I

Para a instrução de processo contendo pedido de cadastro de Escolas de Educação Infantil e ou Ensino Fundamental, são necessários os seguintes documentos:

(modelo)

Of. nº/20...

Antônio Carlos, de de 20.....

Senhor Presidente do CME

Ao cumprimentá-lo venho solicitar o **CADASTRO DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO INFANTIL E OU FUNDAMENTAL**, localizada na Rua:, nº....., bairro....., CEP, fone:, CNPJ nº, mantida porou pela mesma.

Para tanto, anexo os documentos necessários, conforme prevê a Resolução CME nº 01/2012.

Sem mais, aguardo atendimento e aproveito a oportunidade para enviar cordiais saudações.

Atenciosamente.

.....
Diretora

ANEXO II

Dados da Entidade Mantenedora e das Escolas Mantidas

Nome da Entidade que mantém a Escola (razão social):	
Rua:	n.º
Bairro:	Município: CEP:
e-mail:	Fone/Fax:
Inscrição CNPJ:	
Junta Comercial n.º:	Data:

ANEXO III

QUALIFICAÇÃO DOS DIRIGENTES

Nome:		
Cargo:		
Qualificação Profissional: (escolaridade)		
Rua:		N.º
Bairro:	Cidade:	
CEP:	Fone:	Celular:
N.º Carteira de Identidade:		
N.º CPF:		e-mail:
Tem poderes para requerer em nome da entidade? ()SIM () não		

Nome:		
Cargo:		
Qualificação Profissional: (escolaridade)		
Rua:		N.º
Bairro:	Cidade:	
CEP:	Fone:	Celular:
N.º Carteira de Identidade:		
N.º CPF:		e-mail:
Tem poderes para requerer em nome da entidade? ()SIM () não		

DADOS DA ESCOLA MANTIDA

Nome da Escola de Educação Infantil:	
N.º Cadastro emitido pelo CME:	
Rua:	N.º
CEP:	Bairro:
Cidade:	
e-mail:	Fone/Fax:
Inscrição CNPJ:	