



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAMANDAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO  
CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO



FICHA PARA CREDENCIAMENTO E AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO  
DE ESCOLA DE EDUCAÇÃO INFANTIL

1) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO (Conforme CNPJ/Decreto Municipal)

|                                      |  |        |  |
|--------------------------------------|--|--------|--|
| Nome fantasia:                       |  |        |  |
| Razão social:                        |  |        |  |
| Mantenedora:                         |  |        |  |
| Nº Decreto de Criação / Denominação: |  |        |  |
| Data de Criação:                     |  |        |  |
| Se conveniada, citar nº convênio:    |  |        |  |
| Endereço:                            |  |        |  |
| Bairro:                              |  | CEP:   |  |
| Fone:                                |  | Email: |  |

1.1) Dependência Administrativa:

|                          |         |                          |             |                          |             |                          |              |                          |              |
|--------------------------|---------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Pública | <input type="checkbox"/> | Privada     |                          |             |                          |              |                          |              |
| Se Privada:              |         | <input type="checkbox"/> | Empresarial | <input type="checkbox"/> | Comunitária | <input type="checkbox"/> | Filantrópica | <input type="checkbox"/> | Confessional |

1.2) Horário de funcionamento da escola:

|       |       |          |
|-------|-------|----------|
| MANHÃ | TARDE | INTEGRAL |
|       |       |          |

2) ATENDIMENTO

2.1) Refeição:

- São preparadas: ( ) Pela escola ( ) Terceirizadas  
- O cardápio é organizado: ( ) Semanalmente ( ) Quinzenal ( ) Mensal

2.2) Turno Integral:

Local para repouso: ( ) SIM ( ) NÃO. Local: \_\_\_\_\_

Colchonetes/camas apropriadas: ( ) SIM ( ) NÃO.

Quantidade suficiente colchonetes/camas: ( ) SIM ( ) NÃO.

Obs.: \_\_\_\_\_

3) QUADRO DE PROFISSIONAIS

| Total de Profissionais                  |  |
|-----------------------------------------|--|
| Equipe diretiva e Técnica-Pedagógica    |  |
| Docentes                                |  |
| Atendentes                              |  |
| Auxiliares de Classe/Turma              |  |
| Demais profissionais                    |  |
| Profissionais Atividades Especializadas |  |
| Total                                   |  |



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAMANDAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO  
CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO



**4) EQUIPE DIRETIVA E TÉCNICA-PEDAGÓGICA**

| Proprietário       |  |        |  |
|--------------------|--|--------|--|
| Mantenedora:       |  |        |  |
| Nome:              |  |        |  |
| Endereço:          |  |        |  |
| Bairro:            |  | Cep:   |  |
| Fone:              |  | Email: |  |
| Graduação:         |  |        |  |
| Pós-graduação:     |  |        |  |
| Diretor            |  |        |  |
| Nome:              |  |        |  |
| Fone:              |  | Email: |  |
| Graduação:         |  |        |  |
| Pós-graduação:     |  |        |  |
| Vice-Diretor       |  |        |  |
| Nome:              |  |        |  |
| Fone:              |  | Email: |  |
| Graduação:         |  |        |  |
| Pós-graduação:     |  |        |  |
| Supervisor Escolar |  |        |  |
| Nome:              |  |        |  |
| Fone:              |  | Email: |  |
| Graduação:         |  |        |  |
| Pós-graduação:     |  |        |  |
| Orientador Escolar |  |        |  |
| Nome:              |  |        |  |
| Fone:              |  | Email: |  |
| Graduação:         |  |        |  |
| Pós-graduação:     |  |        |  |
| Educador Especial  |  |        |  |
| Nome:              |  |        |  |
| Fone:              |  | Email: |  |
| Graduação:         |  |        |  |
| Pós-graduação:     |  |        |  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAMANDAÍ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**



**5) DOCUMENTAÇÃO:**

| <b>Tipo de Documento</b>                                                                                                                                               | <b>Nº</b> | <b>Emissão em</b> | <b>Válido até</b> | <b>Apresentou Sim/Não</b><br>(Uso Exclusivo CME) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|-------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Documentação da Mantenedora</b>                                                                                                                                     |           |                   |                   |                                                  |
| Requerimento de Credenciamento e Autorização de Funcionamento ao CME                                                                                                   |           |                   |                   |                                                  |
| Decreto de Criação/Denominação (Pública)                                                                                                                               |           |                   |                   |                                                  |
| Comprovante de inscrição e situação cadastral no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ)                                                                           |           |                   |                   |                                                  |
| Contrato Social e a última alteração ou Estatuto com a Ata de Criação                                                                                                  |           |                   |                   |                                                  |
| Documento do Proprietário/Sócios (Privada)                                                                                                                             |           |                   |                   |                                                  |
| Localização do Imóvel (contrato de locação ou certidão do registro de imóveis ou termo de cessão)<br>( ) Imóvel Locado ( ) Próprio ( ) Termo de Cessão                 |           |                   |                   |                                                  |
| Portaria de designação da equipe diretiva (Pública)                                                                                                                    |           |                   |                   |                                                  |
| Nominata do CPM com o período de vigência (Pública)                                                                                                                    |           |                   |                   |                                                  |
| Declaração de IRPF do presidente do CPM (Pública)                                                                                                                      |           |                   |                   |                                                  |
| Nominata do Conselho Escolar com o período de vigência (Pública)                                                                                                       |           |                   |                   |                                                  |
| <b>Documentação da Infraestrutura</b>                                                                                                                                  |           |                   |                   |                                                  |
| Planta de situação, localização e plantas baixas de todas as dependências, com indicação das respectivas dimensões, assinadas por profissional legalmente habilitado   |           |                   |                   |                                                  |
| Laudo técnico de acessibilidade contendo avaliação das condições de acessibilidade, segurança, instalações elétricas, hidráulicas, sanitárias e estruturais, com fotos |           |                   |                   |                                                  |
| Anotação ou Registro de Responsabilidade Técnica (ART ou RRT) do Laudo de Acessibilidade                                                                               |           |                   |                   |                                                  |
| Relatório fotográfico dos ambientes internos e externos                                                                                                                |           |                   |                   |                                                  |
| Alvará de Localização e Funcionamento                                                                                                                                  |           |                   |                   |                                                  |
| Alvará de Licença da Vigilância Sanitária                                                                                                                              |           |                   |                   |                                                  |
| Alvará de Prevenção e Proteção contra Incêndios – PPCI                                                                                                                 |           |                   |                   |                                                  |
| Certificado de Dedetização (Desinsetização)                                                                                                                            |           |                   |                   |                                                  |
| Certificado de Dedetização (Desratização)                                                                                                                              |           |                   |                   |                                                  |
| Certificado de Limpeza e desinfecção Caixa D'água                                                                                                                      |           |                   |                   |                                                  |
| <b>Documentação Pedagógica</b>                                                                                                                                         |           |                   |                   |                                                  |
| Projeto Político-Pedagógico                                                                                                                                            |           |                   |                   |                                                  |
| Regimento Escolar                                                                                                                                                      |           |                   |                   |                                                  |
| Programa de Formação Continuada                                                                                                                                        |           |                   |                   |                                                  |
| Descrito de Previsão de matrículas, indicando etapas, modalidades, turnos, número de turmas e quantitativo de crianças por turma                                       |           |                   |                   |                                                  |



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAMANDAÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO  
CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO



| Tipo de Documento                                                                                                                  | Nº | Emissão em | Válido até | Apresentou Sim/Não<br>(Uso Exclusivo CME) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|------------|-------------------------------------------|
| <b>Recursos Humanos</b>                                                                                                            |    |            |            |                                           |
| Relação nominal do corpo docente e da documentação da habilitação profissional                                                     |    |            |            |                                           |
| Relação nominal da equipe diretiva e técnica-pedagógica e administrativa e da documentação da habilitação profissional             |    |            |            |                                           |
| Relação nominal da equipe de auxiliares de classe/turma, acompanhada da documentação da formação exigida para o exercício do cargo |    |            |            |                                           |
| Relação dos demais profissionais                                                                                                   |    |            |            |                                           |
| Demonstrativo da organização das turmas e da relação professor/estudantes                                                          |    |            |            |                                           |
| Certidão de inexistência de antecedentes criminais                                                                                 |    |            |            |                                           |
| Declaração/Certificado Primeiros Socorros                                                                                          |    |            |            |                                           |
| Termo de compromisso Educador Especial e Contrato de Serviço                                                                       |    |            |            |                                           |
| Termo de compromisso Supervisor Escolar e Contrato de Serviço                                                                      |    |            |            |                                           |
| Termo de compromisso do Nutricionista e Contrato de Serviço                                                                        |    |            |            |                                           |
| Contrato de serviço dos profissionais das atividades especializadas                                                                |    |            |            |                                           |
| <b>Mobiliário e dos Recursos Materiais</b>                                                                                         |    |            |            |                                           |
| Relação de Mobiliário                                                                                                              |    |            |            |                                           |
| Relação Material Pedagógico                                                                                                        |    |            |            |                                           |
| Relação Acervo Bibliográfico                                                                                                       |    |            |            |                                           |

Declaro que todas as informações constantes neste documento são verdadeiras.

Nome do Responsável pelas Informações: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_