

Tipo de Escola

Pública

Privada

Escola

Endereço

Número  Complemento  CEP

Cidade  UF  Telefone

Fax  E-mail

Diretor  Telefone

Professor (\*)  Telefone

(\*) Indique um professor para contato

Em quais níveis de ensino sua escola atua? (Marque com um X)

Fundamental  Médio  Ambos  Outros: Citar

Informe o número de alunos matriculados em cada nível escolar:

Fundamental		Médio		Técnico		Outros	
Manhã	<input type="text"/>	Manhã	<input type="text"/>	Manhã	<input type="text"/>	Manhã	<input type="text"/>
Tarde	<input type="text"/>	Tarde	<input type="text"/>	Tarde	<input type="text"/>	Tarde	<input type="text"/>
Noite	<input type="text"/>	Noite	<input type="text"/>	Noite	<input type="text"/>	Noite	<input type="text"/>

Sua escola possui um laboratório de informática?  Sim  Não  Em fase de preparação

Sua escola possui biblioteca?  Sim  Não  Em fase de preparação

Sua escola possui TV e DVD Player?  Sim  Não  Em fase de aquisição

Sua escola possui local para a exposição dos pôsters do Projeto Homem Virtual?  Sim  Não  Em fase de preparação

Indique o endereço da UBS (Unidade Básica de Saúde) mais próxima de sua escola:

Nome da UBS

Endereço

Número  Complemento  CEP

O programa de Saúde da Família atua em seu município?  Sim  Não