

ANEXO XI
Deliberação E/CME nº 56/2023

PREFEITURA
DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
_____ª COORDENADORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO
GERENCIA DE EDUCAÇÃO
Rua _____ n.º _____
Bairro: _____ Rio de Janeiro – RJ – CEP: _____
Telefone: (21) _____ e-mail: _____

TERMO DE VISITA

01 – Denominação do estabelecimento: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Telefone: _____

02 – Entidade mantenedora: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Telefone: _____

Representante Legal _____

03 – Etapas da educação infantil:

() creche de _____ a 3 anos e 11 meses

() pré-escola de 4 a 5 anos e 11 meses

04 – Situação legal do estabelecimento / autorização

() Portaria: _____

05 – Equipe técnico administrativa-pedagógica

Diretor(a): _____ Cadastro Portaria: _____

Coordenador(a): _____ Cadastro Portaria: _____

Profissional especializado em educação especial: _____

Cadastro Portaria: _____

06. Assuntos tratados durante a visita:

[illegible]

Rio de Janeiro, ____ de ____ de ____.

Assinatura e carimbo do(a) R.L.

Assinatura e carimbo da Supervisão