

ANEXO XI
Deliberação E/CME nº 56/2023

TERMO DE VISITA



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Secretaria Municipal de Educação

____ª Coordenadoria Regional de Educação

Rua: _____ nº _____

Bairro: _____ Rio de Janeiro - RJ

CEP: _____

Telefone: (21) _____

E-mail: _____

01 – Denominação do estabelecimento: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

02 – Entidade Mantenedora: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

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-administrativo-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 do Representante Legal

Assinatura e carimbo do Profissional da Inspeção Escolar