



## Sindicato dos Estabelecimentos Particulares de Ensino do Estado de Sergipe

### FICHA CADASTRAL

|                                                                               |         |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------|
| NOME DA INSTITUIÇÃO:                                                          |         |                           |
| MANTENEDORA:                                                                  |         | CNPJ:                     |
| DATA DE FUNDAÇÃO:                                                             |         |                           |
| ATO DE CREDENCIAMENTO DO SISTEMA MUNICIPAL:                                   |         |                           |
| ATO DE AUTORIZAÇÃO DE CURSO DO SISTEMA MUNICIPAL:                             |         |                           |
| ATO DE CREDENCIAMENTO DO SISTEMA ESTADUAL:                                    |         |                           |
| ATO DE AUTORIZAÇÃO DE CURSO DO SISTEMA ESTADUAL:                              |         |                           |
| ATO DE RECONHECIMENTO:                                                        |         |                           |
| ENDEREÇO:                                                                     |         |                           |
| COMPLEMENTO:                                                                  | BAIRRO: | CEP:                      |
| CIDADE:                                                                       | ESTADO: | TEL:                      |
| E-MAIL:                                                                       | SITE:   |                           |
| <b>DIRETORES:</b>                                                             |         |                           |
| 01. NOME:                                                                     |         | ANIVERSÁRIO:              |
| ENDEREÇO:                                                                     |         |                           |
| COMPLEMENTO:                                                                  | BAIRRO: | CEP:                      |
| CIDADE:                                                                       | ESTADO: | TEL:                      |
| E-MAIL:                                                                       |         |                           |
|                                                                               |         |                           |
| 02. NOME:                                                                     |         | ANIVERSÁRIO:              |
| ENDEREÇO:                                                                     |         |                           |
| COMPLEMENTO:                                                                  | BAIRRO: | CEP:                      |
| CIDADE:                                                                       | ESTADO: | TEL:                      |
| E-MAIL:                                                                       |         |                           |
| <b>REPRESENTANTE JUNTO AO SINDICATO:</b>                                      |         |                           |
| 01. NOME:                                                                     |         | ANIVERSÁRIO:              |
| ENDEREÇO:                                                                     |         |                           |
| COMPLEMENTO:                                                                  | BAIRRO: | CEP:                      |
| CIDADE:                                                                       | ESTADO: | TEL:                      |
| E-MAIL:                                                                       |         |                           |
| <b>CURSOS MANTIDOS PELA INSTITUIÇÃO</b>                                       |         |                           |
| CURSOS:                                                                       |         | Nº DE ALUNOS MATRICULADOS |
| EDUCAÇÃO INFANTIL – CRECHE (0 a 3 anos)                                       |         |                           |
| EDUCAÇÃO INFANTIL – PRÉ-ESCOLA (4 a 5 anos)                                   |         |                           |
| ENSINO FUNDAMENTAL DO 1º AO 5º ANO                                            |         |                           |
| ENSINO FUNDAMENTAL DO 1º AO 9º ANO                                            |         |                           |
| ENSINO MÉDIO                                                                  |         |                           |
| TOTAL                                                                         |         |                           |
| <p>....., ..... de ..... de 20.....</p> <p>RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO</p> |         |                           |
| <b>PARECER DA DIRETORIA DO SINDICATO</b>                                      |         |                           |
|                                                                               |         |                           |
|                                                                               |         |                           |
|                                                                               |         |                           |
|                                                                               |         |                           |
| VALOR ATRIBUÍDO À CONTRIBUIÇÃO SOCIAL:                                        |         |                           |