

ANEXO II DA PORTARIA N º 5.956 DE 26 DE AGOSTO DE 2016



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 COORD. DOS CENTROS EDUCACIONAIS UNIFICADOS E DA EDUCAÇÃO INTEGRAL - COCEU
 DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO _____

FORMULÁRIO DE ADESÃO – PROGRAMA “SÃO PAULO INTEGRAL”

Diretoria Regional de Educação _____
 Unidade Educacional: _____
 Diretor de Escola: _____ RF: _____

Turmas/agrupamentos participantes do programa "São Paulo Integral" em 2017	Número de educandos por turma	Turno	PREVISÃO DO NÚMERO TOTAL DE EDUCANDOS A SEREM ATENDIDOS EM 2017

Aprovação do Conselho de Escola: () SIM () NÃO

Data de Aprovação do Conselho de Escola: ___/___/___

*anexar cópia da Ata da reunião do Conselho de Escola que aprovou a adesão ao Programa.

São Paulo, ___ de _____ de 2016

Aprovação da Supervisão Escolar: _____ RF: _____ ___/___/___

Homologação do Diretor Regional: _____ RF: _____ ___/___/___