



<b>RELATÓRIO DE REFEIÇÕES SERVIDAS - CEI MUNICIPAL</b>		<b>MÊS</b>	<b>TID</b>
NOME DA UNIDADE		DRE	SUBPREF.
ENDEREÇO		CEP	TELEFONES P/ CONTATO
			CÓDIGO DME
			DIAS DE ATENDIMENTO

PERÍODO	FAIXA ETÁRIA	MATRICULADOS NO CEI	COMPARECIMENTO NO MÊS	FREQUÊNCIA MÉDIA	PREVISÃO DE NOVOS MATRICULADOS	TOTAL PARA ENVIO	CÓDIGO DA FAIXA ETÁRIA
I N T E G R A L	0 A 1 MÊS						(A)
	1 A 3 MESES						(B)
	4 A 5 MESES						(C)
	6 A 7 MESES						(D)
	8 A 11 MESES						(E)
	1 ANO A 1 ANO E 11 MESES						(X)
	2 ANOS A 3 ANOS E 11 MESES						(F)
	4 ANOS A 6 ANOS						(G)
P A R C I A L	6 A 7 MESES						(N)
	8 A 11 MESES						(O)
	1 ANO A 1 ANO E 11 MESES						(Y)
	2 ANOS A 3 ANOS E 11 MESES						(P)
	4 A 6 ANOS						(Q)
<b>TOTAL INTEGRAL + PARCIAL</b>							

Nota: Configurar a Impressora para papel A4.

OBSERVAÇÃO:

RESPONSÁVEL DA UNIDADE	DME - ANALISADO EM:	DRE - RECEBIDO EM:
_____/_____/_____ DATA CARIMBO E ASSINATURA	_____/_____/_____ DATA CARIMBO E ASSINATURA	_____/_____/_____ DATA CARIMBO E ASSINATURA