


Identificação

Responsável

Dados Gerais

Tipo: Matriz Filial Filial sem CNPJ

Instituição Matriz: INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA DA PAR 10.783.899/0001-75

CNPJ:  Clique primeiro na lupa para registrar o n° do CNPJRazão Social: Nome Fantasia: Data de Abertura: Data de Fundação: Email 1: Email 2: Telefone 1: Telefone 2:

Endereço da Entidade

CEP: Número: Bairro: Logradouro: Complemento: UF/ Município:

Parecer do Conselho Estadual de Educação

Arquivo: **OBS: O arquivo a ser anexado deve estar no formato PDF e ter tamanho máximo de 2MB.**

Informações sobre atendimento de pessoas com deficiência

Quanto a estrutura, as instalações: *

Selecione ▼

Natureza da deficiência: * (marque pelo menos 1 opção)

Física

Auditiva

Visual

Intelectual

Múltiplas

Não atende esse Público

Adequações para possibilitar a comunicação: * (indique pelo menos 1 opção)

Linguagem simples, escrita e oral

Linguagem de sinais

Material em Braille

Formatos aumentativos e alternativos

Dispositivos de multimídia acessíveis

Sintetizadores de voz

Meios de voz digitalizados

Tecnologia da informação e comunicação acessíveis

Acessibilidade arquitetônica

Nenhuma

Para os dados serem gravados, click no botão GRAVAR na última aba.

próxima >

Integrantes da Instituição antes do convênio:

Cargo / Função	Número Total
Técnicos permanentes (contar apenas aqueles que exercem as atividades regulares da instituição)	<input type="text"/>
Diretores	<input type="text"/>
Membros / Associados / Conselheiros	<input type="text"/>
Educadores	<input type="text"/>
Educadores especializados p/ atendimento a portadores de necessidades especiais	<input type="text"/>
Voluntários	<input type="text"/>


Fontes de Recursos (considere os últimos 12 meses):

Fonte	Valor
Recursos Próprios (venda de bens e serviços, receitas patrimoniais da Instituição)	<input type="text"/>
Doações (pessoas físicas ou empresas)	<input type="text"/>
Mensalidades e Anuidades (pessoas físicas ou empresas)	<input type="text"/>
Recursos de Contratos ou Convênios com Setor Privado	<input type="text"/>
Recursos de Contratos ou Convênios com Setor Público	<input type="text"/>
Recursos de Organismos Internacionais	<input type="text"/>
Outras Fontes . Qual ? <input type="text"/>	<input type="text"/>

Identificação

Responsável

Dados do Responsável

CPF: 

Nome:

RG: Órgão Expedidor:

Cargo:


Email 1:

Email 2:

Telefone 1:

Telefone 2:

Endereço do Responsável


CEP: 

Número:

Bairro:

Logradouro:

Complemento:

UF / Município: 

Para os dados serem gravados, click no botão GRAVAR na última aba.

próxima >