

Recife, 24 de maio de 2016.

Ofício Circular nº 148/2016– GAB/SE

Senhores Gestores,

Para a organização do Censo Escolar 2016 em nossa rede de ensino e enviando as escolas municipais, os formulários em anexo, que fazem parte da coleta de dados do **Programa Mais Educação 2016**, para o preenchimento das escolas cadastradas e que estão funcionando até a data base do Censo 25/05/2016.

PRAZO PARA ENTREGA DOS FORMULÁRIOS:

27/05/2016 (SEXTA-FEIRA)

LOCAL DE ENTREGA: DIORE/ CAP – 3º ANDAR- BLOCO A

Fone: 3355.5954

Destacamos que é de responsabilidade da escola, o preenchimento correto, de acordo com as instruções, bem como, o cumprimento do prazo para entrega desses formulários, no próximo dia **27/05/2016**.

Qualquer dúvida entrar em contato com a Divisão de Ordenamento da Rede - DIORE.

Na oportunidade apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente,

ROSSANA ALBUQUERQUE

Secretária Executiva de Gestão da Rede

Secretaria de Educação

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DOS FORMULÁRIOS MAIS

EDUCAÇÃO

Seguem as orientações necessárias para o preenchimento correto dos formulários:

1º - Para o CADASTRO DE PROFISSIONAL/ MONITOR DE ATIVIDADE COMPLEMENTAR – MAIS EDUCAÇÃO (Educacenso), deverá ser totalmente preenchido com as informações referentes a:

- IDENTIFICAÇÃO (ITEM 2 AO 14)
- ENDEREÇO RESIDENCIAL (ITEM 15 AO 22)
- DADOS VARIÁVEIS (ITEM 23 AO 24)

2º - A planilha MAIS EDUCAÇÃO - CENSO ESCOLAR 2016, deverá ser preenchida de acordo com as informações referentes a turma formada pela sua escola para o funcionamento do Mais Educação. Salientamos que essa turma **NÃO** se refere a turma em horário regular e deverá ser indicada por letra, por exemplo:

TURMA NO MAIS EDUCAÇÃO - A

(O preenchimento do QUADRO 2, se refere ao grupo de alunos que fazem as oficinas que será destacadas no QUADRO 1)

QUADRO 1 (HORÁRIO DAS OFICINAS):

1. OFICINAS (NOME DAS ATIVIDADES QUE SÃO DESENVOLVIDAS)
2. NOME DO MONITOR (COMPLETO E LEGÍVEL)
3. DIAS DA SEMANA (ASSINALAR DE ACORDO COM O HORÁRIO E DIAS DA SEMANA)
4. HORÁRIO DA OFICINA (INÍCIO E TÉRMINO)

QUADRO 2 (LISTAGEM DOS NOMES DOS ALUNOS DO MAIS EDUCAÇÃO):

1. MATRÍCULA (Nº DA MATRÍCULA DO ALUNO)
2. NOME DO ALUNO (COMPLETO E LEGÍVEL)
3. DATA DO NASCIMENTO (DIA/ MÊS/ ANO)

Lembramos apenas que o aluno participante do Programa Mais Educação, deve estar enturmado e em atividade complementar no contraturno.

RPA:_____

IDENTIFICAÇÃO

[illegible]

[illegible]

☐ Masculino ☐ Feminino

☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda
☐ Amarela ☐ Indígena ☐ Não declarada

[illegible]

☐ Brasileira ☐ Brasileira – nascido no exterior ou naturalizado ☐ Estrangeira

[illegible]

--	--

[illegible]

☐ Sim ☐ Não

☐ Cegueira ☐ Baixa visão ☐ Surdez ☐ Deficiência auditiva

☐ Surdocegueira ☐ Deficiência física ☐ Deficiência intelectual ☐ Deficiência múltipla

ENDEREÇO RESIDENCIAL

15 - Localização/Zona de residência

☐ Urbana☐ Rural

16 - CEP

17 - Endereço

18 - Número / Complemento

19 - Telefone / Celular

20 - Bairro

21 - UF

22 - Município

DADOS VARIÁVEIS

23 - Escolaridade

☐ Fundamental incompleto☐ Fundamental completo☐ Ensino Médio – Normal/ Magistério☐ Ensino Médio – Normal/ Magistério Específico Indígena☐ Ensino Médio

☐ Superior

Situação do curso superior:☐ Concluído☐ Em andamento

Área do curso¹:Código do curso¹:Formação/complementação pedagógica:☐ Sim☐ Não

Ano de início:Ano de conclusão:Tipo de instituição:☐ Pública☐ Privada

Nome da instituição:

Situação do curso superior:☐ Concluído☐ Em andamento

Área do curso¹:Código do curso¹:Formação/complementação pedagógica:☐ Sim☐ Não

Ano de início:Ano de conclusão:Tipo de instituição:☐ Pública☐ Privada

Nome da instituição:

Situação do curso superior:☐ Concluído☐ Em andamento

Área do curso¹:Código do curso¹:Formação/complementação pedagógica:☐ Sim☐ Não

Ano de início:Ano de conclusão:Tipo de instituição:☐ Pública☐ Privada

Nome da instituição:

24 - Pós-graduação

☐ Especialização☐ Mestrado☐ Doutorado☐ Nenhum

Responsável pela informação: _____

QUADRO 1 - HORÁRIO DAS OFICINAS

QUADRO 2 - ALUNOS

MATRÍCULA								Nº	NOME DO ALUNO	DATA DE NASCIMENTO
								1		__/__/__
								2		__/__/__
								3		__/__/__
								4		__/__/__
								5		__/__/__
MATRÍCULA								Nº	NOME DO ALUNO	DATA DE NASCIMENTO
								6		__/__/__
								7		__/__/__
								8		__/__/__
								9		__/__/__
								10		__/__/__
								11		__/__/__
								12		__/__/__
								13		__/__/__
								14		__/__/__
								15		__/__/__
								16		__/__/__
								17		__/__/__
								18		__/__/__
								19		__/__/__

QUADRO 2 - REGISTRO DA FORMATAÇÃO DE ALUNOS NO MNU

									20		__/__/__
									21		__/__/__
									22		__/__/__
									23		__/__/__
									24		__/__/__
									25		__/__/__
									26		__/__/__
									27		__/__/__
									28		__/__/__
									29		__/__/__
									30		__/__/__

Responsável pela informação:

Data:
