



EDITAL DE LICITAÇÃO

**LICITAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESA - ME E EMPRESA DE
PEQUENO PORTE - EPP**

Modalidade: **PREGÃO N.º 078/2017 (REGISTRO DE PREÇOS N.º 068/2017)**

Tipo: **PRESENCIAL**

Processo n.º **137/2017**

Objeto: **REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA CONFEÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS (PASTA DE AUTUAÇÃO - PROCESSO ADMINISTRATIVO, ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL, BLOCOS, CERTIFICADOS, FORMULÁRIOS, FICHAS, PLANO DE DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL, BOLETIM, DIÁRIO DE CLASSE E REGISTRO DE TURMA), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE ADMINISTRAÇÃO E EDUCAÇÃO EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA. OS ITENS SERÃO SOLICITADOS DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA E DEVERÃO SER ENTREGUES NAS SEDES DAS SECRETARIAS OU EM LOCAIS DEFINIDOS**

RECIBO

A Empresa _____ retirou este Edital de licitação e deseja ser informada de qualquer alteração pelo e-mail _____ ou pelo fax: _____, e/ou endereço _____, CEP: _____.

_____, aos ____ / ____ / ____

(Assinatura)

**OBS: ESTE RECIBO DEVERÁ SER REMETIDO À CPL PELO FAX:
(34) 3690-3280 OU E-MAIL, PARA EVENTUAIS COMUNICAÇÕES AOS
INTERESSADOS, QUANDO NECESSÁRIO.**



EDITAL DE LICITAÇÃO

**LICITAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESA - ME E EMPRESA DE
PEQUENO PORTE - EPP**

PREGÃO PRESENCIAL N.º 078/2017 - REGISTRO PREÇOS N.º 068/2017

Processo n.º 137/2017

Objeto: **REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA CONFEÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS (PASTA DE AUTUAÇÃO - PROCESSO ADMINISTRATIVO, ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL, BLOCOS, CERTIFICADOS, FORMULÁRIOS, FICHAS, PLANO DE DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL, BOLETIM, DIÁRIO DE CLASSE E REGISTRO DE TURMA), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE ADMINISTRAÇÃO E EDUCAÇÃO EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA. OS ITENS SERÃO SOLICITADOS DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA E DEVERÃO SER ENTREGUES NAS SEDES DAS SECRETARIAS OU EM LOCAIS DEFINIDOS**

ÍNDICE

- 1 - DO PREÂMBULO
- 2 - DO OBJETO
- 3 - DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO
- 4 - DA ENTREGA DOS ENVELOPES
- 5 - DO CREDENCIAMENTO
- 6 - DAS PROPOSTAS COMERCIAIS
- 7 - DA HABILITAÇÃO
- 8 - DA SESSÃO DO PREGÃO
- 9 - DOS RECURSOS
- 10 - DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO
- 11 - DO CONTRATO
- 12 - DO PAGAMENTO
- 13 - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS
- 14 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS
- ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA
- ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL
- ANEXO III - MODELO DE CREDENCIAMENTO
- ANEXO IV - MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONDIÇÃO DE ME / EPP / MEI
- ANEXO V - MINUTA DO INSTRUMENTO DE CONTRATO - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
- ANEXO VI - MODELOS



EDITAL DE LICITAÇÃO

LICITAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESA - ME E EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP

PREGÃO PRESENCIAL N° 078/2017 - RP N° 068/2017 - PROCESSO N° 137/2017

1 - DO PREÂMBULO

O Município de Araguari/MG, torna público que, com base na Lei Federal n.º 10.520/2002 (Lei do Pregão), na Lei Municipal n.º 3.794/2002, nos Decretos Municipais n.ºs 054/2002 e 105/2014, aplicando subsidiariamente a Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações, a Lei Complementar Federal n.º 123/2006, a Lei Complementar Federal n.º 147/2014, a Lei Municipal Geral MPE n.º 4.697/2010, alterada pela Lei Municipal n.º 5.680/2017 e o Decreto Municipal n.º 107/2013, com as alterações conferidas pelo Decreto Municipal n.º 34/2017, fará realizar a Licitação na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL - SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM, EXCLUSIVAMENTE PARA MICROEMPRESAS (ME), EMPRESAS DE PEQUENO PORTE (EPP) e MICROEMPREENDEDORES INDIVIDUAIS (MEI)**, visando o **REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA CONFECÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS (PASTA DE AUTUAÇÃO - PROCESSO ADMINISTRATIVO, ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL, BLOCOS, CERTIFICADOS, FORMULÁRIOS, FICHAS, PLANO DE DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL, BOLETIM, DIÁRIO DE CLASSE E REGISTRO DE TURMA), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE ADMINISTRAÇÃO E EDUCAÇÃO EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA. OS ITENS SERÃO SOLICITADOS DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA E DEVERÃO SER ENTREGUES NAS SEDES DAS SECRETARIAS OU EM LOCAIS DEFINIDOS**, mediante Instrumento Contratual, de acordo com o Edital de Pregão n.º 078/2017 - RP n.º 068/2017, devendo a proposta e documentação ser entregues no Departamento de Licitações e Contratos à Rua Virgílio de Melo Franco n.º 550, no dia **21 de agosto de 2017, até às 13:30 horas**, sendo que os mesmos serão abertos no mesmo dia e horário. Ficam convocados à competição licitatória todos aqueles que tiverem o interesse no objeto e que se enquadrem nas condições estabelecidas no inteiro teor do presente Edital, cujas cópias poderão ser obtidas no endereço acima mencionado, em qualquer dia útil, durante o expediente normal, mediante o recolhimento da quantia de R\$ 5,00 (cinco reais), que deverá ser depositada na Conta n.º 33-0, Agência 0096 da Caixa Econômica Federal S/A, ou gratuitamente através do site da Prefeitura Municipal de Araguari/MG: www.araguari.mg.gov.br. Mais informações, pelo telefone: (0**34) 3690-3280.

2 - DO OBJETO

Constitui objeto desta licitação **REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA CONFECÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS (PASTA DE AUTUAÇÃO - PROCESSO ADMINISTRATIVO, ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL, BLOCOS, CERTIFICADOS, FORMULÁRIOS, FICHAS, PLANO DE DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL, BOLETIM, DIÁRIO DE CLASSE E REGISTRO DE TURMA), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS**



MUNICIPAIS DE ADMINISTRAÇÃO E EDUCAÇÃO EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA. OS ITENS SERÃO SOLICITADOS DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA E DEVERÃO SER ENTREGUES NAS SEDES DAS SECRETARIAS OU EM LOCAIS DEFINIDOS, mediante Instrumento Contratual, como descrito e especificado no Anexo I deste instrumento convocatório.

3 - DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

3.1 - Poderão participar da presente licitação as pessoas jurídicas dos ramos pertinentes aos objetos especificados neste procedimento licitatório e que satisfaçam as condições e exigências contidas no presente edital, em especial aos termos do inciso I do art. 48 da Lei Complementar Federal n.º 123/2006, com destinação à participação exclusiva de Microempresas (MEs), Empresas de Pequeno Porte (EPPs) e Microempreendedores Individuais (MEIs).

3.1.1 - Consideram-se Microempresas (MEs), Empresas de Pequeno Porte (EPPs) e Microempreendedores Individuais (MEIs) aptos à participação no presente certame aquelas que preenchem os requisitos descritos no art. 3º da Lei Complementar Federal n.º 123/2006 e do Decreto Federal n.º 8.538/2015, bem como que não se enquadrem em nenhuma das situações descritas no § 4º do referido art. 3º da Lei Complementar Federal n.º 123/2006.

3.1.2 - Para fins de comprovação da condição de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, as licitantes deverão apresentar declaração contida no Anexo IV deste Edital, assinada pelo seu representante legal e/ou Certidão Simplificada da Junta Comercial.

3.1.3 - Para fins de comprovação da condição de Microempreendedor Individual (MEI), as licitantes deverão apresentar declaração contida no Anexo IV deste Edital e/ou Certificado da Condição de Microempreendedor Individual, emitido pelo endereço eletrônico: <http://www.portaldoempreendedor.gov.br/mei-microempreendedor-individual/ccmei>.

3.2 - Não poderão participar da presente licitação:

I - os interessados que se encontrem em situação de falência, concurso de credores, dissolução ou liquidação;

II - as empresas estrangeiras que não funcionem no país;

III - as empresas que tenham sido declaradas inidôneas para licitar ou contratar com a Administração Pública; e

IV - as empresas cujos dirigentes, gerentes, sócios ou componentes do seu quadro técnico sejam servidores do Município, de sua administração autárquica ou fundacional, em consonância com o disposto no art. 9º, inciso III, da Lei Federal n.º 8.666/93.

3.3 - Caso não compareçam interessados no item designado exclusivamente para Microempresas (MEs), Empresas de Pequeno Porte (EPP) e Microempreendedores Individuais (MEIs), o Pregoeiro, visando atender os princípios básicos da Lei Federal n.º 8.666/93, aceitará as propostas de empresas presentes que não se enquadrem nas condições descritas no inciso I do art. 48 da Lei Complementar Federal n.º 123/2006.



3.4 - A participação neste certame implica aceitação de todas as condições estabelecidas no presente instrumento convocatório.

4 - DA ENTREGA DOS ENVELOPES

4.1 - Dos envelopes “PROPOSTA COMERCIAL” e “DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO”

4.1.1 - Os envelopes “Proposta Comercial” e “Documentação de Habilitação” deverão ser indevassáveis, hermeticamente fechados e entregues ao **Pregoeiro** na sessão pública de abertura deste certame, conforme endereço, dia e horário especificados abaixo:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
LOCAL: **Rua Virgílio de Melo Franco, n.º 550, Centro - CEP 38.440-016 - Araguari/MG.**
DATA: **21 de agosto de 2017**
HORÁRIO: **13:30 horas**

4.1.2 - Os envelopes deverão ainda indicar em sua parte externa e frontal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PREGÃO PRESENCIAL N.º 078/2017 - RP N.º 068/2017
ENVELOPE N.º 1 - PROPOSTA COMERCIAL
PROPONENTE:.....

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PREGÃO PRESENCIAL N.º 078/2017 - RP N.º 068/2017
ENVELOPE N.º 2 - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
PROPONENTE:.....

4.2 - O Município de Araguari/MG não se responsabilizará por envelopes “Proposta Comercial” e “Documentação de Habilitação” que não sejam entregues ao Pregoeiro designado, no local, data e horário definidos neste Edital.

5 - DO CREDENCIAMENTO

5.1 - Cada licitante apresentar-se-á com apenas um representante legal que, devidamente munido de credencial, será o único admitido a intervir nas fases do procedimento licitatório, respondendo por sua representada, com poderes para formular ofertas e lances de preços a menor, bem como praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, devendo, ainda, no ato da entrega dos envelopes, identificar-se junto ao Pregoeiro, exibindo a Carteira de Identidade ou documento equivalente.



5.1.1 - Por credencial entende-se:

- a) a habilitação do representante, mediante procuração com firma reconhecida (Anexo III);
- b) no caso de representação por sócio ou proprietário da empresa proponente, cópia autenticada do respectivo estatuto ou contrato social, e da última alteração estatutária ou contratual (nos casos de alteração contratual consolidada basta apenas a última), no qual sejam expressos os poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura;
- c) em se tratando de Empresa Individual, o Registro Comercial devidamente registrado na Junta Comercial competente; para as Sociedades Comerciais, o Ato Constitutivo (Estatuto ou Contrato Social e a última alteração em vigor), que poderá ser apresentada na forma consolidada, substituindo o contrato original, devidamente registrados e arquivados na repartição competente; em se tratando de Sociedades por Ações, o Ato Constitutivo (Estatuto ou Contrato Social e a última alteração em vigor) acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, com a publicação no Diário Oficial da Ata de Assembléia que aprovou o Estatuto, e cópia da certidão de arquivamento na repartição competente; para Sociedades Civas, inscrição do Ato Constitutivo, acompanhada de prova da diretoria em exercício; em se tratando de empresas ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, decreto de autorização e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

5.2 - Cada representante legal poderá representar apenas uma única licitante.

5.2.1 - A licitante cujo representante apresentar-se ao local de realização da sessão pública após abertura do primeiro envelope “proposta” será considerada retardatária. Nesta hipótese admitir-se-á sua participação tão-somente como ouvinte.

5.3 - A licitante deverá apresentar, no ato da abertura da licitação, declaração expressa “de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos neste certame licitatório”, nos termos do modelo infra:

<p>DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO</p> <p>A empresa, CNPJ n.º, declara, sob as penas da lei, que atende plenamente a todos os requisitos de habilitação exigidos para participar do Pregão Presencial n.º 078/2017 - RP N.º 068/2017.</p> <p>Data e local:</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Nome e assinatura Representante Legal</p>

5.4 - As licitantes que se enquadrarem na condição de Microempresa (ME), Empresa de Pequeno Porte (EPP) poderão fazer jus aos benefícios do art. 43, § 1º, da Lei Complementar Federal n.º 123/2006, devendo, para tanto, apresentar declaração conforme modelo previsto no Anexo IV, deste edital.



5.5 - Os documentos de credenciamento, a declaração mencionada no subitem 5.3 e a declaração contida do Anexo IV deverão ser entregues separadamente dos envelopes “Proposta Comercial” e “Documentação de Habilitação”.

5.6 - O uso de telefone celular durante a sessão de lances só poderá ser feito com a permissão do Pregoeiro.

6 - DAS PROPOSTAS COMERCIAIS

6.1 - A proposta comercial deverá ser datilografada ou impressa, em uma via, com suas páginas numeradas e rubricadas, sendo a última assinada pelo representante legal da empresa, sem que contenha emendas, acréscimos, borrões, rasuras, ressalvas, entrelinhas ou omissões, salvo se, inequivocamente, tais falhas não acarretarem lesões ao direito dos demais proponentes, prejuízo à Administração ou não impedirem a exata compreensão de seu conteúdo, observado o modelo constante do Anexo II deste Edital.

6.2 - Deverão constar na proposta comercial:

I - a razão social, número do CNPJ, endereço, telefone e fax da empresa proponente;

II - os preços para realização do registro de preços, que, para efeitos de preço unitário, poderão ser apresentados em até 02 (duas) casas decimais após a vírgula;

III - o prazo de validade da proposta, não inferior a 60 (sessenta) dias, contados da data estipulada para a entrega dos envelopes;

IV - os prazos de entrega e de garantia do produto, conforme Termo de Referência contido no Anexo I do presente Edital;

V - a declaração de que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação; e

VI - a comprovação de que a licitante se enquadre no conceito de Microempresa (ME), de Empresa de Pequeno Porte (EPP) ou de Microempreendedor Individual (MEI) para fazer jus aos benefícios da Lei Complementar Federal n.º 123/2006.

6.2 - As propostas apresentadas pelas licitantes não poderão impor condições ou conter opções.

6.3 - Independentemente de a proposta ser julgada pelo MENOR PREÇO GLOBAL POR ITEM(NS) OU LOTE(S), o Pregoeiro e equipe de apoio analisarão também os preços unitários propostos em relação aos preços unitários estimados de mercado apurado para o certame.

6.3.1 - Caso algum preço unitário proposto seja considerado acima da realidade praticada no mercado, a proposta será desclassificada, exceto se o representante legal da licitante participante alterar o(s) valor(es) para adequação à realidade praticada no mercado.



6.3.2 - As propostas apresentadas pelas licitantes poderão também ser consideradas inexequíveis e desclassificadas, em conformidade com o disposto no art. 48 da Lei Federal n.º 8.666/93.

7 - DA HABILITAÇÃO

7.1. Toda a documentação exigida das licitantes, em conformidade com o art. 32 da Lei Federal n.º 8.666/93, deverá ser apresentada obrigatoriamente:

I - em via original;

II - por qualquer processo de cópia, exceto por fac-símile, devidamente autenticada por competente Tabelionato de Notas, por publicação em órgão da Imprensa Oficial e ou, ainda, por certificação do servidor da Administração Pública, mediante apresentação da via original;

7.1.1 - Não serão autenticadas cópias durante o credenciamento dos representantes das licitantes ou durante a realização do pregão, pelo pregoeiro ou pelos integrantes da equipe de apoio.

7.2 - Da Habilitação Jurídica

7.2.1 - A regularidade da habilitação jurídica da licitante será confirmada por meio da análise dos seguintes documentos, os quais deverão ser apresentados no envelope de habilitação, a saber:

I - Registro Comercial, no caso de empresa individual, devidamente registrada na Junta Comercial competente **(desnecessário se já apresentado no credenciamento)**;

II - Ato constitutivo (Estatuto ou Contrato Social) e a última alteração em vigor, que poderá ser apresentada na forma consolidada, substituindo o contrato original, devidamente registrados e arquivados na repartição competente, para as Sociedades Comerciais, e, em se tratando de Sociedades por Ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, com a publicação no Diário Oficial da Ata de Assembléia que aprovou o Estatuto, e cópia da Certidão de Arquivamento na repartição competente **(desnecessário se já apresentado no credenciamento)**;

III - Inscrição do ato constitutivo, no caso de Sociedades Civas, acompanhada de prova da diretoria em exercício **(desnecessário se já apresentado no credenciamento)**; e

IV - Decreto de autorização, em se tratando de empresas ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir **(desnecessário se já apresentado no credenciamento)**.

7.3 - Da Regularidade Fiscal e Trabalhista

7.3.1 - A regularidade fiscal e trabalhista da licitante será confirmada por meio da análise dos seguintes documentos, os quais deverão ser apresentados no envelope de habilitação, a saber:



I - prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) do Ministério da Fazenda devidamente válida;

II - prova de Inscrição no Cadastro dos Contribuintes Estadual ou Municipal, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

III - prova de regularidade para com as Fazendas Federal (**Portarias MF n.º 358, de 05/09/2014 e MF n.º 443, de 17/10/2014**), Estadual e Municipal, relativo ao domicílio ou sede do Licitante, ou outra equivalente na forma da lei;

IV - prova de regularidade junto ao FGTS (CRF), expedido pela CEF - Caixa Econômica Federal, demonstrando o cumprimento com os encargos sociais instituídos por lei; e

V - prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa ou Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos Trabalhistas, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

7.4 - Da Qualificação Econômico-Financeira

7.4.1 - A regularidade da qualificação econômico-financeira da licitante será confirmada por meio da análise de Certidão Negativa de Falência e Recuperação Judicial (antiga Concordata), expedida pelo cartório distribuidor da comarca da sede da pessoa jurídica ou de execução de pessoa física, com emissão em prazo não superior 90 (noventa) dias da data prevista para a entrega dos envelopes, de acordo com o inciso II do art. 31 da Lei 8.666/93, a qual deverá ser apresentada no envelope de habilitação.

7.4.1.1 - A Certidão Negativa de Falência e Recuperação Judicial (antiga Concordata) deverá ser apresentada em via original ou em cópia autenticada por Tabelionatos de Notas.

7.5 - Da Qualificação Técnica

7.5.1 - A regularidade da qualificação técnica exigida da licitante será confirmada por meio da análise dos seguintes documentos, os quais deverão ser apresentados no envelope de habilitação, a saber:

I - comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com o objeto da licitação através da apresentação de no mínimo 01 (um) atestado de desempenho anterior, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprobatório da capacidade técnica para atendimento ao objeto da presente licitação.

7.5.2 - Os atestados de Capacidade Técnica terão prazo de validade indeterminado, salvo quando neste estiver explícita a sua validade.



7.6 - Juntamente com os documentos referidos nesta cláusula (7 - DA HABILITAÇÃO), serão apresentados para fins de habilitação as seguintes declarações:

I - declaração da empresa, afirmando que até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores (modelo a seguir):

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS
A empresa, CNPJ n.º, declara, sob as penas da lei, que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação, no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores. Data e local:
_____ Assinatura do Diretor ou Representante Legal

II - declaração, nos moldes do art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal, de que a licitante não possui trabalhadores menores de 18 anos realizando trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 anos, segundo determina o inciso V do art. 27 da Lei Federal n.º 8.666/93 (com redação dada pela Lei Federal n.º 9.854/99), salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, na forma da lei (modelo a seguir):

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO ART. XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL
A empresa, CNPJ n.º, declara, sob as penas da lei, que não possui trabalhadores menores de 18 anos realizando trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 anos, segundo determina o inciso V do artigo 27 da Lei Federal n.º 8.666/93 (com redação dada pela Lei Federal n.º 9.854/99), salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, na forma da lei. Data e local:
_____ Assinatura do Diretor ou Representante Legal

7.6.1 - O não atendimento ao previsto no item 7.6 ensejará a inabilitação do proponente.

7.7 - Os documentos provenientes da rede mundial de computadores ("internet") terão sua autenticidade certificada junto às páginas eletrônicas ("sites") dos respectivos órgãos emissores, para os devidos fins de habilitação.

7.8 - A Microempresa - ME, a Empresa de Pequeno Porte - EPP e o Microempreendedor Individual - MEI deverão apresentar toda a documentação exigida para a habilitação, inclusive os documentos comprobatórios da regularidade fiscal, mesmo que estes apresentem alguma restrição.

7.8.1 - Havendo restrição nos documentos comprobatórios da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que a Microempresa (ME), a Empresa de Pequeno Porte (EPP) ou o Microempreendedor Individual (MEI) for declarado vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério do Pregoeiro, para regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito e emissão de eventuais certidões negativas e/ou positivas com efeitos de certidão negativa.



7.8.2 - A prorrogação do prazo para a regularização fiscal dependerá de requerimento, devidamente fundamentado, a ser dirigido ao Pregoeiro.

7.8.3 - Entende-se por tempestivo o requerimento apresentado nos 02 (dois) dias úteis inicialmente concedidos.

7.9 - Os documentos mencionados nesta cláusula (7 - DA HABILITAÇÃO) não poderão ser substituídos por qualquer tipo de protocolo ou apresentados por meio de discos magnéticos.

8 - DA SESSÃO DO PREGÃO

8.1 - Após o horário determinado para a entrega dos envelopes, o Pregoeiro declarará aberta a sessão do PREGÃO, oportunidade em que não mais se aceitará novos proponentes, dando início ao recebimento dos envelopes contendo a Proposta Comercial e os Documentos de Habilitação, exclusivamente aos participantes devidamente credenciados.

8.2 - Da Classificação Das Propostas Comerciais

8.2.1 - Abertos os envelopes de Propostas Comerciais, estas serão analisadas verificando-se o atendimento de todas as especificações e condições estabelecidas neste Edital e em seus Anexos, sendo imediatamente desclassificadas aquelas que estiverem em desacordo com os termos previamente estabelecidos no instrumento convocatório.

8.2.2 - O Pregoeiro classificará o autor da proposta de **menor preço por item** e aqueles que tenham apresentado propostas em valores sucessivos e superiores em até 10% (dez por cento) à proposta de menor preço, para participarem da etapa de lances verbais.

8.2.3 - Se não houver no mínimo 03 (três) propostas de preços nas condições definidas no item anterior, o Pregoeiro classificará as melhores propostas, até o máximo de 03 (três), para que seus autores participem da etapa de lances verbais, quaisquer que sejam os preços oferecidos nas propostas inicialmente apresentadas.

8.3 - Dos Lances Verbais

8.3.1 - Aos proponentes classificados será dada a oportunidade para nova disputa, por meio de lances verbais e sucessivos, de valores distintos e decrescentes, a partir do autor da proposta classificada de maior preço e, em sequência, dos demais licitantes.

8.3.1.1 - **A proposta a ser apresentada na fase de lances verbais deverá ser, no mínimo, 1% (um por cento) inferior em relação ao menor preço apresentado para o objeto da licitação.**

8.3.1.2 - **Encerrada a etapa de lances verbais, o Pregoeiro verificará se o preço da proposta final encontra-se em conformidade com o valor de referência obtido para cada item, conforme se extrai do “Quadro Comparativo de Prévias” que instrui a solicitação.**



8.3.1.2.1 - Entende-se por “valor de referência” o preço médio alcançado para cada item descrito no “Quadro Comparativo de Prévias”.

8.3.1.3 - Se o preço obtido na etapa de lances verbais estiver de acordo com o valor de referência, o Pregoeiro o aceitará para o item.

8.3.1.4 - Caso o melhor preço apurado na etapa de lances esteja superior ao valor de referência, o Pregoeiro divulgará o aludido valor ao licitante classificado em primeiro lugar, com quem negociará diretamente.

8.3.1.4.1 - A negociação será considerada exitosa se o preço obtido for menor ao “valor de referência”, hipótese em que o Pregoeiro declarará o item classificado para habilitação.

8.3.1.4.2 - Após a negociação, mantido o preço acima do “valor de referência” pelo licitante, o Pregoeiro declarará o item como fracassado.

8.3.2 - Se duas ou mais propostas, em absoluta igualdade de condições, ficarem empatadas, será realizado sorteio em ato público para definir a ordem de apresentação de propostas na etapa dos lances verbais.

8.3.3 - A desistência da licitante em apresentar lance verbal, quando convocado pelo pregoeiro, implicará na exclusão da proponente desta etapa e na manutenção do último preço apresentado pela proponente, para efeito de posterior ordenação das propostas.

8.4 - Do Julgamento

8.4.1 - O critério de julgamento do presente procedimento licitatório será o de **MENOR PREÇO POR ITEM.**

8.4.2 - Declarada encerrada a etapa competitiva e ordenadas as ofertas, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade da primeira classificada, quanto ao objeto e valor, decidindo motivadamente a respeito.

8.4.2.1 - Ocorrendo empate, entendendo-se como tal, aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas e empresas de pequeno porte sejam iguais ou até 5% (cinco por cento) superiores ao melhor preço obtido, deverá o Pregoeiro assim proceder:

I - a Microempresa (ME), a Empresa de Pequeno Porte (EPP) ou o Microempreendedor Individual (MEI) considerado empatado e mais bem classificado deverá ser convocado, após o término da etapa de lances verbais, para apresentar nova proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, o que deverá ser feito em até 05 (cinco) minutos após a convocação, sob pena de preclusão;

II - a Microempresa (ME), a Empresa de Pequeno Porte (EPP) ou o Microempreendedor Individual (MEI) indicado no inciso anterior que efetivamente apresente nova proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, desde que em tempo hábil, terá adjudicado em seu favor o objeto licitado;



III - não ocorrendo contratação de Microempresa (ME), de Empresa de Pequeno Porte (EPP) ou de Microempreendedor Individual (MEI), na forma do inciso I deste item, serão convocados as Microempresas (MEs), as Empresas de Pequeno Porte (EPPs) ou os Microempreendedores Individuais (MEIs) remanescentes considerados empatados na ordem classificatória, para o exercício do direito de ofertar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame;

IV - no caso de equivalência dos valores apresentados pelas Microempresas (MEs) ou Empresas de Pequeno Porte (EPPs) que se encontrem no intervalo estabelecido no inciso I deste item, será realizado sorteio entre as mesmas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta;

V - caso não haja Microempresa (ME), Empresa de Pequeno Porte (EPP) ou Microempreendedor Individual (MEI) em situação de empate ou, ainda, existindo Microempresa (ME), Empresa de Pequeno Porte (EPP) ou Microempreendedor Individual (MEI), mas não ocorra a apresentação de novo lance ou não seja atendidas as exigências documentais de habilitação, será declarado vencedor o licitante originalmente detentor da melhor oferta.

8.4.2.2 - O disposto no item 8.4.2.1 somente se aplicará quando a melhor oferta válida não tiver sido apresentada por Microempresa (ME), Empresa de Pequeno Porte (EPP) ou Microempreendedor Individual (MEI).

8.4.2.3 - Caso não seja realizada a etapa de lances verbais, será verificada a conformidade entre a proposta escrita de menor preço e o valor estimado da contratação.

8.4.2.4 - Havendo apenas uma oferta e desde que esta atenda a todos os termos do Edital e que seu preço seja compatível com o valor estimado da contratação, poderá ela ser aceita.

8.4.2.5 - No caso das licitações exclusivas para Microempresas (MEs), Empresas de Pequeno Porte (EPPs) e Microempreendedores Individuais (MEIs), ou de licitação para os itens exclusivos para Microempresas (MEs), Empresas de Pequeno Porte (EPPs) e Microempreendedores Individuais (MEIs), quando não houver o comparecimento de nenhuma dessas, não ocorrerá o empate ficto legalmente estabelecido e, por consequente, não será aplicado o disposto nos incisos do subitem 8.4.2.1.

8.4.3 - Sendo aceitável a oferta de menor preço, será aberto o envelope contendo a documentação de habilitação do proponente que a tiver formulado, para confirmação das suas condições habilitatórias.

8.4.4 - Constatado o atendimento pleno às exigências editalícias, será declarado o proponente vencedor, sendo-lhe adjudicado o objeto deste Edital para o qual apresentou proposta.

8.4.5 - Se a proposta não for aceitável ou se o proponente não atender às exigências habilitatórias, o Pregoeiro examinará as ofertas subsequentes, verificando a sua aceitabilidade e procedendo à verificação das condições de habilitação do proponente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda às condições do Edital, sendo o respectivo proponente declarado vencedor e a ele adjudicado o objeto para o qual tenha apresentado proposta.



8.4.6 - Apurada a melhor proposta que atenda às condições do Edital, o Pregoeiro deverá negociar para que seja obtido um melhor preço.

8.5 - Da sessão pública lavrar-se-á ata circunstanciada, na qual serão registrados todos os atos do procedimento e as ocorrências relevantes que, ao final, será assinada pelo Pregoeiro, pela Equipe de Apoio e pelos proponentes.

8.6 - Decididos os recursos ou transcorrido o prazo para sua interposição relativamente ao Pregão, o Pregoeiro devolverá aos proponentes julgados desclassificados os envelopes "Documentação de Habilitação" inviolados, podendo, todavia, retê-los até o encerramento da licitação.

9 - RECURSOS

9.1 - Declarado o vencedor, qualquer proponente poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, cuja síntese será lavrada em ata, sendo concedido o prazo de 03 (três) dias úteis para apresentação das razões de recurso, ficando os demais proponentes desde logo intimados para apresentar contrarrazões em igual prazo, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

9.2 - O proponente poderá também apresentar as razões do recurso no ato do Pregão, as quais serão reduzidas a termo na respectiva ata, ficando todos os demais proponentes desde logo intimados para apresentar contra-razões no prazo de 03 (três) dias, contados da lavratura da ata, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

9.3 - A falta de manifestação na sessão, imediata e motivada do proponente, importará a decadência do direito de apresentar recurso.

9.4 - Os recursos deverão ser decididos no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

9.5 - O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

9.6 - O resultado do recurso será divulgado mediante afixação no quadro de avisos deste órgão e comunicado a todos os proponentes via fax ou correio eletrônico.

10 - DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO

10.1 - Inexistindo manifestação recursal, o Pregoeiro adjudicará o objeto da licitação ao proponente vencedor, com a posterior homologação do resultado pela Autoridade Superior solicitante, conforme disposto no Decreto Municipal n.º 107/2013.

10.2 - Decididos os recursos porventura interpostos e constatada a regularidade dos atos procedimentais, a Autoridade Superior, conforme disposto no Decreto Municipal n.º 107/2013, adjudicará o objeto ao proponente vencedor e homologará o procedimento licitatório.



11- DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

11.1 - O Instrumento Contratual, como parte integrante do presente Instrumento convocatório, obedecerá às condições nele estabelecidas e seus Anexos, e terá vigência de **12 (doze) meses**, período este que deverá ser discriminado.

11.2 - O prazo de validade da Ata de Registro de Preços não poderá ser superior a um ano, computadas neste as eventuais prorrogações, conforme disposto no Decreto Federal n.º 7.892/2013.

11.3 - O proponente vencedor deverá apresentar, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data do recebimento da solicitação, cópia do Estatuto ou Contrato Social, com as alterações ocorridas, bem como de documentos que comprovem a habilitação de pessoa indicada para assinatura do contrato.

11.4 - O proponente vencedor será convocado, por escrito, para, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, retirar, assinar e devolver o instrumento contratual ata de registro de preços, na forma da minuta apresentada no Anexo V, adaptado à proposta vencedora.

11.5 - O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pela parte, desde que ocorra motivo justificado, aceito pela Administração CONTRATANTE.

11.6 - A Administração CONTRATANTE publicará o extrato do contrato no Diário Oficial, no prazo de até 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

11.7 - A recusa injusta do convocado em assinar o contrato, aceitar ou retirar o instrumento equivalente, dentro do prazo estabelecido nos itens 11.3, 11.4 e 11.5, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-o às penalidades aludidas neste Edital.

11.8 - É facultado à Administração CONTRATANTE, quando o convocado não assinar, aceitar ou retirar o instrumento contratual, no prazo e condições estabelecidos, convocar os demais proponentes remanescentes a fazê-lo, na ordem de classificação, ou revogar a licitação, por razões de interesse público, decorrente de fato superveniente devidamente comprada, ou anulada, em todo ou em parte, por ilegalidade de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito.

11.9 - A Ata de Registro de Preços não poderá sofrer acréscimos nos quantitativos fixados, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei Federal n.º 8.666/93, conforme disposição trazida pelo art. 12, § 1º, do Decreto Federal n.º 7.892/2013.

11.9.1 - O prazo de entrega dos objetos desta licitação será de **até 10 (dez) dias após a apresentação de solicitação ou empenho ou autorização de entrega emitida por quem de direito, sendo que cada ordem deverá conter a anuência do Sr. Secretário Municipal de Fazenda, conforme disciplinado no art. 2º, inciso III, do Decreto Municipal n.º 107/2013.**

**12 - DA RESCISÃO CONTRATUAL**

12.1 - A ATA poderá ser rescindida pela Administração CONTRATANTE, a qualquer tempo, em conformidade com o disposto nos arts. 77, 78, 79 e seus §§, da Lei Federal n.º 8.666/93.

12.2 - A rescisão imediata da ATA caberá, além de outras hipóteses legais, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial e sem prejuízo de outras penalidades, quando a contratada:

I - falir, for objeto de concurso de credores, dissolução ou liquidação;

II - transferir, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes desta licitação;

III - deixar de cumprir, total ou parcialmente, as obrigações contratuais;

IV - desatender às determinações do servidor designado pela Administração CONTRATANTE, no exercício de suas atribuições de acompanhamento e fiscalização da execução da ATA;

V - cometer, reiteradamente, faltas na execução da ATA;

VI - for objeto de fusão, cisão ou incorporação que prejudique o cumprimento da ATA.

13 - DO PAGAMENTO

13.1 - O pagamento será efetuado pela Tesouraria da Prefeitura Municipal de Araguari/MG ao Contratado, em até no máximo 30 (trinta) dias após a entrega, mediante apresentação da Nota Fiscal, Empenho ou liberação por quem de direito.

13.2 - A(s) despesa(s) decorrente(s) desta licitação correrá(ão) por conta da(s) Dotação(ões) Orçamentária(s):

Ficha	Dotação	Nome
147	02.16. .04.122.0002.2015.3.3.90.39.00	Material de Consumo
213	02.08. 12.122.0002.2015. 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

14 - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

14.1 - Pela inexecução parcial ou total do Contrato, a Administração poderá aplicar, sempre por escrito, garantida a prévia defesa, a ser exercida no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis da notificação, as seguintes sanções previstas nos termos do art. 87 da Lei Federal n.º 8.666/93:

I - advertência, que será realizada por escrito;

II - multa, nos seguintes percentuais:

a) 0,1% (um décimo por cento) por dia, até o 30º (trigésimo) dia de atraso, sobre o valor do fornecimento não realizado;

b) 10% (dez por cento) sobre o valor do fornecimento não realizado, no caso de atraso superior a 30 (trinta) dias, com o conseqüente cancelamento da nota de empenho ou documento correspondente;



III - suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

IV - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

14.2 - O recolhimento da multa prevista no inciso II do subitem 14.1 deverá ser feito por meio de guia própria, à Secretaria, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data de sua exigibilidade.

14.2.1 - A multa a que alude o inciso II do subitem 14.1 não impede que a Secretaria rescinda unilateralmente o Contrato e aplique outras sanções previstas no instrumento.

14.3 - Nenhuma parte será responsável perante a outra pelos atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito.

14.4 - O Município de Araguari/MG é competente para aplicar, nos termos da Lei Federal n.º 8.666/93 e da legislação correlata, as penalidades de suspensão temporária e de impedimento de contratar com a Administração pelo prazo de 02 (dois) anos e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, previstas nos incisos III e IV do item 14,1 do presente edital.

14.5 - A critério da Administração, poderão ser suspensas as penalidades, no todo ou em parte, quando o atraso na entrega dos produtos for devidamente justificado pela Contratada e aceito pela Contratante, que fixará novo prazo, este improrrogável, para a completa execução das obrigações assumidas.

14.6 - As sanções previstas nesta Cláusula poderão ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, de acordo com a gravidade do descumprimento, facultada a ampla defesa à Contratada, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato.

14.7 - Da Extensão das Penalidades

14.7.1 - A sanção relativa à suspensão temporária de participação em licitação e de contratar com a Administração Pública poderá ser também aplicada àqueles que:

I - retardarem a execução do Pregão;

II - demonstrarem não possuir idoneidade para contratar com a Administração; ou

III - fizerem declaração falsa ou cometerem fraude fiscal.

15 - DISPOSIÇÕES GERAIS

15.1 - Este Edital deverá ser lido e interpretado na íntegra, e, após apresentação da documentação e da proposta, não serão aceitas alegações de desconhecimento ou discordância de seus termos.



15.2 - Será dado vista aos proponentes interessados tanto das Propostas Comerciais como dos Documentos de Habilitação apresentados na sessão.

15.3 - É facultado ao Pregoeiro ou à Secretária Municipal de Administração do Município de Araguari/MG, em qualquer fase do julgamento, promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo e a aferição do ofertado, bem como solicitar a órgãos competentes a elaboração de pareceres técnicos destinados a fundamentar as decisões.

15.4 - É vedado ao Proponente retirar sua proposta ou parte dela após aberta a sessão do Pregão.

15.5 - É vedado ao Proponente vencedor subcontratar total ou parcialmente o fornecimento referente ao objeto deste Pregão.

15.6 - A presente licitação somente poderá ser revogada, por razões de interesse público, decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, ou anulada, em todo ou em parte, por ilegalidade de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado.

15.7 - O Pregoeiro, no interesse da Administração, poderá relevar omissões puramente formais observadas na documentação e na proposta apresentada, desde que não contrariem a legislação vigente e não comprometam a lisura da licitação, sendo possível a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

15.8 - A reprodução deste edital tem um preço de R\$ 5,00 (cinco reais), para cobrir os custos com sua reprografia, e será fornecido mediante a apresentação do comprovante de depósito bancário, em nome da Prefeitura Municipal de Araguari/MG, na seguinte conta: **Caixa Econômica Federal S/A** - Agência: 0096 - Conta Corrente: 33-0, **ou gratuitamente através do site da Prefeitura Municipal de Araguari/MG: www.araguari.mg.gov.br.**

15.9 - A fiscalização da Ata de Registro de Preços ficará a cargo dos Servidores **Sra. Solange Martins Silva Borges - pela Secretaria de Administração e Sr. Paulo Henrique Vieira de Moura - pela Secretaria de Educação** para os itens da cláusula 7 do Termo de Referência (Anexo I), que, sem restringir a plenitude dessas responsabilidades, exercerão a mais ampla e completa fiscalização na sua execução.

15.10 - Este Edital possui 05 (cinco) Anexos, a saber:

Anexo I - Termo de Referência;

Anexo II - Modelo de Proposta Comercial;

Anexo III - Modelo de Credenciamento;

Anexo IV - Modelo de declaração de condição de ME ou EPP;

Anexo V - Minuta de Instrumento de Contratual Ata Registro de Preços;

Anexo VI - MODELOS

15.11 - Os proponentes poderão se dirigir ao Protocolo da Prefeitura Municipal de Araguari/MG, situado na Rua Virgílio de Melo Franco, n.º 550, Centro, Araguari/MG, para protocolar aos cuidados do Pregoeiro, pedidos para quaisquer esclarecimentos técnicos referentes ao objeto licitado ou apresentar impugnação ao edital, em até 02 (dois) dias úteis antes da data determinada para a entrega dos envelopes.



15.12 - Informações complementares que visem obter mais esclarecimentos sobre a presente licitação serão prestadas pelo Departamento de Licitações e Contratos, no horário de 12:00 às 18:00 horas, de segunda a sexta-feira, pessoalmente ou pelo telefone: (0**34) 3690-3280.

15.13 - Para fins de controle e informações, as empresas que retirarem o Edital pela Internet deverão enviar os dados cadastrais para o seguinte fax: (0**34) 3690-3280.

15.14 - O valor global estimado para a presente compra é de **R\$34.027,92 (trinta e dois mil duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e um centavos)**, referente à aquisição dos itens da cláusula 7 do Termo de Referência (Anexo I), cujos recursos correspondem às **Verbas 100 (Recursos Ordinários da Secretaria de Administração) e 101 (Receitas de Impostos e Transferências de Impostos Vinculados à Educação)**, como fontes pagadoras que custearão o objeto da presente licitação.

Araguari/MG, 28 de julho de 2017.

Thereza Christina Griep
Secretária Municipal de Administração

Werlei Ferreira de Macedo
Secretário Municipal de Educação

Neilton dos Santos Andrade
Pregoeiro



ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 078/2017 - RP Nº 068/2017 - PROCESSO Nº 137/2017

1. DO OBJETO:

CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA CONFECÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS (PASTA DE AUTUAÇÃO - PROCESSO ADMINISTRATIVO, ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL, BLOCOS, CERTIFICADOS, FORMULÁRIOS, FICHAS, PLANO DE DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL, BOLETIM, DIÁRIO DE CLASSE E REGISTRO DE TURMA), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE ADMINISTRAÇÃO E EDUCAÇÃO EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

2. DO OBJETIVO:

O presente Termo de Referência tem por objetivo atender as necessidades Secretarias Municipais de Administração e Educação. A aquisição dos materiais gráficos será por ata de registro de preços, por período de até 12 (doze) meses ou até a entrega total dos itens. Os detalhamentos dos materiais gráficos encontram-se nas solicitações de n.ºs 1890 e 2101, anexadas ao processo licitatório.

3. PRAZO DA ENTREGA DOS PRODUTOS

O prazo de entrega dos materiais gráficos licitados será de até 10 (dez) dias após a apresentação de solicitação ou empenho ou autorização de entrega emitida por quem de direito. Os endereços para entrega serão os constantes em cada ordem de fornecimento.

4. DA FORMA DE PAGAMENTO

O(s) pagamento(s) pelo(s) fornecimento(s) dos **produto(s)** será(ão) efetuado(s) pela Tesouraria da Prefeitura Municipal de Araguari/MG com até **30 (trinta) dias após a entrega dos produtos** concomitantemente com apresentação da(s) Notas(s) Fiscal(ais).

5. DA FISCALIZAÇÃO E DO RECEBIMENTO

A fiscalização da Ata de Registro de Preços e recebimento dos materiais estarão a cargo dos servidores **Sra. Solange Martins Silva Borges - pela Secretaria de Administração e Sr. Paulo Henrique Vieira de Moura - pela Secretaria de Educação** sem restringir a plenitude dessas responsabilidades, exercerá a mais ampla e completa fiscalização na sua execução. Caso seja por esta detectado alguma irregularidade nos mesmos, mediante simples declaração de constatação, será de plano rejeitado e deverá ser substituído por outros de imediato.



6. DO FUNDAMENTO LEGAL

A aquisição dos materiais/produtos, objeto deste termo de referência, tem amparo legal na Lei Federal n.º 10.520/2002, Decreto Federal n.º 3.555/2000, Lei Municipal n.º 3.794/2002, Decretos Municipais n.º 54/2002 e 105/2014, Lei Complementar Federal n.º 123/2006, Lei Complementar Federal n.º 147/2014, Lei Municipal Geral MPE n.º 4.697/2010, alterada pela Lei Municipal n.º 5.680/2017, e Decreto Municipal n.º 107/2013, aplicando-se subsidiariamente a Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações, bem como demais legislações pertinentes.

7. DAS ESPECIFICAÇÕES BÁSICAS DOS ITENS

Item	Descrição	Qtde.	Unidade Medida
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS- PASTA DE AUTUAÇÃO EM CARTOLINA 240G 33X50 CM - MODELO 1	4.800	UN
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS- BLOCO 50X2 - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - MODELO 2	100	UN
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS- Blocos 50 x 3 - Pedido Semanal de Gêneros Alimentícios, Materiais de Limpeza e Materiais Diversos - CEM (escolas) - DAE. 1 via 21 x 30 cm, 1x0 cor, tinta 01 cor em autocopiativo CB Branco 55g. Arte Final Inclusa. CTP Includo. Prova Inclusa.1 via 21 x 30 cm, 1x0 cor, tinta 01 cor em autocopiativo CFB azul 55g1 via 21 x 30 cm, 1x0 cor, tinta 01 cor em autocopiativo CFB rosa 55g Blocos colados (plano: 1). MODELO 3	100	UN
4	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS- Blocos 50 x 3 - Pedido Semanal de Gêneros Alimentícios, Materiais de Limpeza e Materiais Diversos - CMEI (creches). DAE.1 via 21 x 30 cm, 1x0 cor, tinta 01 cor em autocopiativo CB Branco 55g. Arte Final Inclusa. CTP Includo. Prova Inclusa.1 via 21 x 30 cm, 1x0 cor, tinta 01 cor em autocopiativo CFB azul 55g1 via 21 x 30 cm, 1x0 cor, tinta 01 cor em autocopiativo CFB rosa 55g Blocos colados (plano: 1). MODELO 4	100	UM
5	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS - Certificados para VII Jornada de Educação Inclusiva. NAI.21x30 cm, 4x0 cores, Escala Europa em Couché L2 fosco 170g. Arte final inclusa. CTP Includo. Prova inclusa. MODELO 5	1.000	UN
6	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS - Formulário - Termo de Desligamento - Atendimento às Dificuldades de Aprendizagem - ADA. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Includo. Prova Inclusa. MODELO 6	1.000	UN
7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS- Ficha - Protocolo de Anamnese e Avaliação Fonoaudiológica. NAI. Confeccionado em um cartão único medindo 42 x 30 cm, 1 x 0 cor em sulfite off set 120 g, impresso na frente e no verso, que ao ser dobrado gera duas páginas de frente e verso de 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Includo. Prova Inclusa. MODELO 7	1.000	UN
8	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Programação do AEE/ADA. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Includo. Prova Inclusa. MODELO 8	1.000	UN
9	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha Queixa - Atendimento às Dificuldades de Aprendizagem - ADA. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Includo. Prova Inclusa. MODELO 9	1.000	UN



10	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Encaminhamento - NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 10	1.000	UN
11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Relatório Circunstanciado. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 11	1.000	UN
12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Avaliação Periódica. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 12	1.000	UN
13	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Termo de Compromisso e responsabilidade. NAI. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 13	1.000	UN
14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Controle de Atendimentos Realizados. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 14	1.000	UN
15	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Programa de Acompanhamento e Monitoramento do Acesso e Permanência na Escola das Pessoas com Deficiência. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 15	1.000	UN
16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha de Acompanhamento Individual. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 16	1.000	UN
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Plano de Ação para o Atendimento às Dificuldades de Aprendizagem. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 17	1.000	UN
18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Programação de Atividades Diárias. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 18	1.000	UN
19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Plano de AEE. NAI. Composto por três folhas impressas frente e verso e grampeadas. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 19	1.000	UN
20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Roteiro de Anamnese AEE. NAI. Composto por três folhas impressas frente e verso e grampeadas. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 20	1.000	UN
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Avaliação Psicopedagógica AEE/ADA. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e Verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 21	1.000	UN
22	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Monitoramento da Atividade Complementar. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 22	1.000	UN
23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Plano de Desenvolvimento Individual. NAI. Composto por três folhas impressas frente e verso e grampeadas. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusa. Prova Inclusa. MODELO 23	1.000	UN



24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha de Encaminhamento - Departamento Pedagógico Educação Infantil. 21 x 15 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 24	1.000	UN
25	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Boletim. 21 x 15 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 25	7.000	UN
26	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha de Avaliação Progressiva Psicopedagógica Pré-Escolar. Ficha com vinco. Medidas: 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 26	3.000	UN
27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Declaração de Matrícula. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 27	3.000	UN
28	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha de Matrícula do Aluno. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 28	2.000	UN
29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Histórico Escolar. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 29	5.000	UN
30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Registro de Desenvolvimento do Aluno 1º ao 5º Ano. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 30	5.000	UN
31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Registro de Desenvolvimento do Aluno 6º ao 9º Ano. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 31	3.000	UN
32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Diário de Classe - Pré ao 5º ano. Capa em cartolina, 180 gr, na cor azul claro, medindo 23 cm x 32 cm. Folhas do miolo com 75 gr, na cor branca, contendo 7 folhas, 1 dobra, formato 4. Frente e verso. conforme modelo anexado. Seguindo todas as especificações e tamanhos. Picotado, grampeado reforçado com 3 grampos, dobrado. Arte Final Inclusa. Fotolito incluso. Prova Inclusa. MODELO 32	2.000	UN
33	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Diário de Classe - 6º ao 9º ano. Capa em cartolina, 180 gr, na cor azul claro, medindo 18,5 cm x 33 cm. Folhas do miolo com 75 gr, na cor branca, contendo 4 folhas, 1 dobra, formato 4. Frente e verso. conforme modelo anexado. Seguindo todas as especificações e tamanhos. Picotado, grampeado reforçado com 3 grampos, dobrado. Arte Final Inclusa. Fotolito incluso. Prova Inclusa. MODELO 33	1.000	UN
34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Registro Geral de Turma - Livro de Secretária. Capa em cartolina, 180 gr, na cor parda, medindo 23,5 cm x 32 cm. Folhas do miolo com 75 gr, na cor branca, contendo 7 folhas, 1 dobra, formato 4. Frente e verso. conforme modelo anexado. Seguindo todas as especificações e tamanhos. Picotado, grampeado reforçado com 3 grampos, dobrado. Arte Final Inclusa. Fotolito incluso. Prova Inclusa. MODELO 34	500	UN

**ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL****PREGÃO PRESENCIAL Nº 078/2017 - RP Nº 068/2017 - PROCESSO Nº 137/2017**

DADOS DA EMPRESA PARTICIPANTE			
Local e Data:			
Razão Social:			
CNPJ/MF:			
Referência Bancária para pagamento:		Conta:	Agência: Banco:
Endereço completo:			
Telefone/Fax:			
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA EFETIVAÇÃO/ASSINATURA DO INSTRUMENTO CONTRATUAL OU OUTRO HÁBIL, CASO A ADJUDICAÇÃO/HOMOLOGAÇÃO DO OBJETO SEJA FAVORÁVEL A ESTA EMPRESA			
REPRESENTANTE LEGAL	Nome		
	Cargo/Função		
	Endereço		
RG		CPF	
EMAIL PARA ENVIO DO CONTRATO		TEL.	

Item	Descrição	Qtde	Unidade Medida	MARCA	UNIT.	GLOBAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS- PASTA DE AUTUAÇÃO EM CARTOLINA 240G 33X50 CM - MODELO 1	4.800	UN			
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS- BLOCO 50X2 - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - MODELO 2	100	UN			
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS- Blocos 50 x 3 - Pedido Semanal de Gêneros Alimentícios, Materiais de Limpeza e Materiais Diversos - CEM (escolas) - DAE. 1 via 21 x 30 cm, 1x0 cor, tinta 01 cor em autocopiático CB Branco 55g. Arte Final Inclusa. CTP Incluso. Prova Inclusa.1 via 21 x 30 cm, 1x0 cor, tinta 01 cor em autocopiático CFB azul 55g1 via 21 x 30 cm, 1x0 cor, tinta 01 cor em autocopiático CFB rosa 55g Blocos colados (plano: 1). MODELO 3	100	UN			
4	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS- Blocos 50 x 3 - Pedido Semanal de Gêneros Alimentícios, Materiais de Limpeza e Materiais Diversos - CMEI (creches). DAE.1 via 21 x 30 cm, 1x0 cor, tinta 01 cor em autocopiático CB Branco 55g. Arte Final Inclusa. CTP Incluso. Prova Inclusa.1 via 21 x 30 cm, 1x0 cor, tinta 01 cor em autocopiático CFB azul 55g1 via 21 x 30 cm, 1x0 cor, tinta 01 cor em autocopiático CFB rosa 55g Blocos colados (plano: 1). MODELO 4	100	UM			
5	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS - Certificados para VII Jornada de Educação Inclusiva. NAI.21x30 cm, 4x0 cores, Escala Europa em Couché L2 fosco 170g. Arte final inclusa. CTP Incluso. Prova inclusa. MODELO 5	1.000	UN			



6	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS - Formulário - Termo de Desligamento - Atendimento às Dificuldades de Aprendizagem - ADA. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 6	1.000	UN			
7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS- Ficha - Protocolo de Anamnese e Avaliação Fonoaudiológica. NAI. Confeccionado em um cartão único medindo 42 x 30 cm, 1 x 0 cor em sulfite off set 120 g, impresso na frente e no verso, que ao ser dobrado gera duas páginas de frente e verso de 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 7	1.000	UN			
8	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Programação do AEE/ADA. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 8	1.000	UN			
9	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha Queixa - Atendimento às Dificuldades de Aprendizagem - ADA. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 9	1.000	UN			
10	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Encaminhamento - NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 10	1.000	UN			
11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Relatório Circunstanciado. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 11	1.000	UN			
12	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Avaliação Periódica. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 12	1.000	UN			
13	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Termo de Compromisso e responsabilidade. NAI. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 13	1.000	UN			
14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Controle de Atendimentos Realizados. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 14	1.000	UN			
15	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Programa de Acompanhamento e Monitoramento do Acesso e Permanência na Escola das Pessoas com Deficiência. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 15	1.000	UN			



16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha de Acompanhamento Individual. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 16	1.000	UN			
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Plano de Ação para o Atendimento às Dificuldades de Aprendizagem. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 17	1.000	UN			
18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Programação de Atividades Diárias. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 18	1.000	UN			
19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Plano de AEE. NAI. Composto por três folhas impressas frente e verso e grampeadas. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 19	1.000	UN			
20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Formulário - Roteiro de Anamnese AEE. NAI. Composto por três folhas impressas frente e verso e grampeadas.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 20	1.000	UN			
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Avaliação Psicopedagógica AEE/ADA. NAI.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e Verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 21	1.000	UN			
22	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Monitoramento da Atividade Complementar.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 22	1.000	UN			
23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Plano de Desenvolvimento Individual. NAI. Composto por três folhas impressas frente e verso e grampeadas. 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 23	1.000	UN			
24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha de Encaminhamento - Departamento Pedagógico Educação Infantil.21 x 15 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 24	1.000	UN			
25	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Boletim.21 x 15 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 25	7.000	UN			



26	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha de Avaliação Progressiva Psicopedagógica Pré-Escolar.Ficha com vinco. Medidas: 21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 26	3.000	UN			
27	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Declaração de Matrícula.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 27	3.000	UN			
28	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha de Matrícula do Aluno.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 28	2.000	UN			
29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Histórico Escolar.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 29	5.000	UN			
30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Registro de Desenvolvimento do Aluno 1º ao 5º Ano.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 30	5.000	UN			
31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Ficha - Registro de Desenvolvimento do Aluno 6º ao 9º Ano.21 x 30 cm, 1 x 0 cor, Tinta 01 cor em sulfite off set 120 g. Frente e verso. Arte Final Inclusa. CTP Inclusivo. Prova Inclusa. MODELO 31	3.000	UN			
32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Diário de Classe - Pré ao 5º ano. Capa em cartolina, 180 gr, na cor azul claro, medindo 23 cm x 32 cm. Folhas do miolo com 75 gr, na cor branca, contendo 7 folhas, 1 dobra, formato 4. Frente e verso. conforme modelo anexado. Seguindo todas as especificações e tamanhos. Picotado, grampeado reforçado com 3 grampos, dobrado. Arte Final Inclusa. Fotolito incluso. Prova Inclusa. MODELO 32	2.000	UN			
33	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Diário de Classe - 6º ao 9º ano. Capa em cartolina, 180 gr, na cor azul claro, medindo 18,5 cm x 33 cm. Folhas do miolo com 75 gr, na cor branca, contendo 4 folhas, 1 dobra, formato 4. Frente e verso. conforme modelo anexado. Seguindo todas as especificações e tamanhos. Picotado, grampeado reforçado com 3 grampos, dobrado. Arte Final Inclusa. Fotolito incluso. Prova Inclusa. MODELO 33	1.000	UN			
34	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS: Registro Geral de Turma - Livro de Secretaria. Capa em cartolina, 180 gr, na cor parda, medindo 23,5 cm x 32 cm. Folhas do miolo com 75 gr, na cor branca, contendo 7 folhas, 1 dobra, formato 4. Frente e verso. conforme modelo anexado. Seguindo todas as especificações e tamanhos. Picotado, grampeado reforçado com 3 grampos, dobrado. Arte Final Inclusa. Fotolito incluso. Prova Inclusa. MODELO 34	500	UN			
TOTAL GERAL DA PROPOSTA EM R\$						



Declaramos que,

- 1) nos preços indicados em nossa proposta estão computados todas as despesas de transporte, os tributos, encargos sociais e trabalhistas, e demais custos que os compõem.
- 2) O prazo de validade de nossa proposta e de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da abertura da licitação.
- 3) Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado, indicando para esse fim o Sr. _____, carteira de identidade nº _____, CPF nº _____, _____(profissão), _____(função na empresa), residente a Rua, Avenida _____ nº _____, em _____ (Cidade), como responsável desta empresa.
- 4) Caso consagrarmos vencedores nesta licitação, o pagamento do preço dos itens a ser retirados da Ata de Registro de Preços, de acordo com nossa proposta financeira, será creditado em nossa conta _____ (corrente/poupança) de nº _____, Agência nº _____, do Banco _____, na forma como definido na Resolução do Banco Central nº 2.882, de 30/08/2001.
- 5) Prazos de entrega total dos objetos da licitação será de 12(doze) meses, contados a partir da assinatura da ata de registro de preços.
- 6) Prazo de pagamento será até no máximo 30 (trinta) dias após a cada entrega, mediante a apresentação da nota fiscal, empenho e liberação por quem de direito.
- 7) Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no pregão e seus anexos.

Araguari/MG, de de 2017.

Assinatura e Carimbo CNPJ do Proponente



ANEXO III - MODELO DE CREDENCIAMENTO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 078/2017 - RP Nº 068/2017 - PROCESSO Nº 137/2017

PROCURAÇÃO

A (nome da empresa) _____, CNPJ n.º _____, com sede à _____, neste ato representado pelo(s) (diretores ou sócios, com qualificação completa – nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço) pelo presente instrumento de mandato, nomeia e constitui, seu(s) Procurador(es) o(s) Senhor(es) (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço), a quem confere(m) amplos poderes para junto ao Governo do Município de Araguari Estado de Minas Gerais (ou de forma genérica: para junto aos órgãos públicos federais, estaduais e municipais) praticar os atos necessários para representar a outorgante na licitação na modalidade de Pregão n.º _____ (ou de forma genérica para licitações em geral), usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar lances verbais, negociar preços e demais condições, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda, substabelecer esta para outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom firme e valioso, e, em especial, para (se for o caso de apenas uma licitação).

Local, data e assinatura

RECONHECER FIRMA(S).



ANEXO IV - MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONDIÇÃO DE ME / EPP / MEI

PREGÃO PRESENCIAL Nº 078/2017 - RP Nº 068/2017 - PROCESSO Nº 137/2017

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o n.º _____, por intermédio de seu representante legal Sr(a). _____, portador do Documento de Identidade n.º _____, inscrito no CPF sob o n.º _____, DECLARA, sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos legais para qualificação como _____ (incluir a condição da empresa: Microempresa (ME) / Empresa de Pequeno Porte (EPP) / Microempreendedor Individual (MEI)), nos moldes do art. 3º da Lei Complementar Federal n.º 123/2006 e que não está sujeita a qualquer dos impedimentos do § 4º deste artigo, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos arts. 42 a 49 da citada Lei.

(Obs.: em caso afirmativo, transcrever a ressalva abaixo).

Declaramos possuir restrição(ões) fiscal(is) no(s) documento(s) de habilitação e pretendemos utilizar o prazo previsto no art. 43, § 1º da Lei Complementar Federal n.º 123/2006 para a regularização, estando ciente que, do contrário, decairá o direito à contratação, estando sujeita às sanções previstas no art. 81 da Lei Federal n.º 8.666/93.

Local e data.

Assinatura do representante legal.

**ANEXO V - MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****PREGÃO PRESENCIAL Nº /2017 - RP Nº /2017 - PROCESSO Nº /2017**INSTRUMENTO CONTRATUAL - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº XX/2017
VALIDADE ENTRE: **xxx****PREÂMBULO**

Pelo presente, o Município de Araguari/MG, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Praça Gaioso Neves, n.º. 129, bairro Goiás, CEP: 38.440.001, inscrita no CNPJ do Ministério da Fazenda sob o n.º. 16.829.640/0001-49, neste ato através do Decreto Municipal 107/2013 representado pela **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, Sra.** _____, portador de RG n.º. SSP/ _____, inscrita no CPF/MF sob o n.º _____, pelo **SECRETÁRIO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, Sr.** _____, portador de RG n.º. SSP/ _____, inscrito no CPF/MF sob o n.º _____ residentes e domiciliados nesta cidade de Araguari/MG, doravante denominado **CONTRATANTE**, resolve REGISTRAR OS PREÇOS E QUANTITATIVOS FIXADOS NA ATA REGISTRO DE PREÇOS **xxx/2017**, que passa a fazer parte integrante deste Instrumento Contratual, da(s) empresa(s) abaixo identificada(s), a seguir denominada(s) simplesmente CONTRATADA(S), com integral observância da Legislação vigente, as disposições do Edital e seus Anexos, mediante cláusulas e condições expressas no presente Instrumento:

ITEM(S)	XX		
CONTRATADA			
ENDEREÇO			
CNPJ			
REPRESENTANTE LEGAL	Nome		
	Cargo/Função		
	Endereço		
RG	XXX	CPF	
REFERÊNCIA BANCÁRIA	BANCO	CONTA	AG
OBJETO	REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA CONFECÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS (PASTA DE AUTUAÇÃO - PROCESSO ADMINISTRATIVO, ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL, BLOCOS, CERTIFICADOS, FORMULÁRIOS, FICHAS, PLANO DE DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL, BOLETIM, DIÁRIO DE CLASSE E REGISTRO DE TURMA), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE ADMINISTRAÇÃO E EDUCAÇÃO EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA		
EMAIL PARA ENVIO CONTRATO		TEL.	
VALOR GLOBAL O DA ATA	R\$000 (aaa)		



1- DA CONFORMIDADE DO OBJETO

1.1- O objeto deste instrumento deverá ser executado de acordo com o Edital, seus Anexos e as especificações previstas no **Anexo I (Termo de Referência – Memorial Descritivo)** e **Anexo II (Proposta Comercial)** apresentada na licitação, assim como, o histórico do último lance ofertado, se for o caso, respectivamente e que integram este instrumento.

2- DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

2.1- O presente Instrumento Contratual obedecerá às condições estabelecidas no Edital e seus Anexos e terá **vigência de 12 (doze) meses, pelo período compreendido entre AAA e AAA, contados a partir da data assinatura.**

2.2- O prazo de validade da Ata de Registro de Preços não poderá ser superior a um ano, computadas neste as eventuais prorrogações, conforme disposto no artigo 4º do Decreto 3991 de 19 de setembro de 2001.

3- DA SOLICITAÇÃO DOS PRODUTOS

3.1. O fornecimento dos objetos licitados será feito de forma parcelada, de acordo com as necessidades das Secretarias requisitantes conforme solicitação emitida pelas Secretarias bem como **deverão conter a anuência do Sr. Secretário Municipal de Fazenda conforme o art. 2º, inciso III, do Decreto Municipal n.º 107/2013 .**

3.1.1. Cada termo contratual conterà, no mínimo:

3.1.1.1. Número da ata;

3.1.1.2. Quantidade dos materiais/produtos;

3.1.1.3. Descrição dos materiais/produtos requisitados;

3.1.1.4. Local e hora de entrega;

3.1.1.5. Do recebimento;

3.1.1.6. Dotação orçamentária onerada;

3.1.1.7. Valor;

3.1.1.8. Condições de pagamento;

3.1.1.9. Penalidades;

3.1.1.10. Garantia contratual, se for o caso.



4- DO PRAZO PARA RETIRADA DO TERMO CONTRATUAL

4.1- A **DETENTORA DA ATA** deverá aceitar e/ou retirar o termo contratual, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a partir da data de recebimento do memorando do setor interessado ou da publicação no órgão de imprensa oficial.

4.2- O prazo para assinatura e retirada do termo contratual poderá ser prorrogado por igual período, desde que devidamente justificado o motivo e aceito pela administração.

5- DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA E RECEBIMENTO

5.1- Os materiais gráficos deverão ser entregues no local e prazo constantes do termo contratual e/ou requisição expedida pelo setor competente.

5.1.1- Após a assinatura deste Instrumento Contratual, independentemente da quantidade de Requisições/Autorizações/documento hábil emitidos para cada pedido formulado pela PMA, o prazo de entrega dos materiais gráficos descritos no **Anexo I - Termo de Referência** deste Edital será de **no máximo 10 (dez) dias da data da emissão e recebimento das referidas Requisições/Autorizações/ documento hábil ou outro estendido, desde que solicitado pela Contratada e aceito pela PMA**, correndo por conta da contratada as despesas decorrentes de fretes, embalagens, seguros, mão de obra etc, até a entrega.

5.2- Na hipótese de rejeição, por entrega em desacordo com as especificações/exigências do Edital, a **CONTRATADA** deverá repor o(s) produto(s) devolvido(s) ou regularizar o (s) serviço (s) em desacordo, no prazo de **05 (cinco) dias corridos**.

5.2.1- O não cumprimento pela **CONTRATADA** dos prazos de entrega dos gêneros alimentícios deverá ser comunicado, por escrito, através do(s) responsável(is) pelo recebimento, conforme descrito no **subitem 5.2 ao Departamento de Licitações e Contratos**, que, por sua vez, encaminhará o Processo à **ASSESSORIA JURÍDICA** para que sejam tomadas as medidas cabíveis.

5.2.2- A substituição dos gêneros alimentícios ou a sua complementação não eximem a **CONTRATADA** da aplicação de penalidade por descumprimento da obrigação, prevista no **subitem 13.1.2**.

6- DOS PREÇOS

6.1- O(s) valor(es) unitário(s), total(ais) e global(ais) ESTIMADO(S) da presente Ata é (são) o(s) estabelecido(s) no PREÂMBULO E DA ATA, parte integrante deste instrumento. **O VALOR GLOBAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS É R\$** .

Item	Descrição	Quant.	Unid.	Preço Unit.	Preço Total
Total geral da proposta em R\$					R\$



6.2- Os preços são os constantes da tabela apresentada na proposta da empresa vencedora no dia da sessão pública, depois de apurado e aplicado homogeneamente para cada item ou item de cada lote julgado o percentual de desconto entre o valor da proposta inicial e o valor do último lance ofertado, se for o caso.

6.3- As quantidades constantes nos **Anexos I e II do Edital, assim como os valores acordados** são estimativas de mercado/consumo/serviços, não se obrigando a Administração à aquisição/serviços parcial ou total.

7- DOS REAJUSTES

7.1- Os preços apresentados na proposta permanecerão fixos e irremovíveis pelo prazo de validade do Registro de Preços.

8- DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1- Os pagamentos serão efetuados por crédito na **Conta Corrente 000, Agência 000, Banco AAA**, na seguinte conformidade:

8.1.1- O(s) pagamento(s) pelo(s) fornecimento(s) dos **produtos** do presente processo licitatório será(ão) efetuado(s) pela Tesouraria da Prefeitura Municipal de Araguari/MG com até **30 (trinta) dias após a entrega** em consequência do recebimento, aceite e liquidação da PMA através do Setor ou Responsável(eis) competente(s) concomitantemente com apresentação da(s) Notas(s) Fiscal(ais), assim como, toda documentação exigida no Instrumento Contratual ou outro hábil deverá ser entregue na Coordenação Contábil e Financeira, devendo ainda, serem cumpridos todos os procedimentos exigidos na condição de entrega do Objeto.

8.1.2- O(s) pagamento(s) será(ão) realizado(s) mediante os seguintes critérios: Requisição Interna emitida pelo Setor Requisitante devidamente assinada pelo responsável do Setor e Gerência da área, que, deverá ser enviada à Coordenação da Secretária Requisitante para emissão ou solicitação de quem de direito de(os) documento(s) hábil(eis) para execução do Objeto, também, devidamente assinado por pessoa designada. Este procedimento é indispensável para o devido acompanhamento na execução do Objeto Licitado. A CONTRATADA “não” poderá em hipótese alguma fornecer produtos ou prestar serviços à CONTRATANTE sem posse de documento hábil de solicitação/autorização expedido pelo Setor designado pela Administração da PMA.

8.2- As faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas ao emitente, sendo que, a forma de pagamento será realizada conforme os prazos fixados no Edital e no instrumento contratual, contados a partir da sua reapresentação.

9- DAS OBRIGAÇÕES

9.1- Da Contratada

9.1.1- Comunicar ao setor competente, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas qualquer ocorrência anormal, que impeça o fornecimento dos materiais/produtos contratados.

9.1.2- Manter as mesmas condições de habilitação.



9.1.3- Indicar o responsável que responderá perante a Administração por todos os atos e comunicações formais.

9.1.4- Arcar com o pagamento de todos os tributos e encargos que incidam sobre o material/produto fornecido, bem como pelo seu transporte até o local determinado para ser entrega.

9.2- Da Contratante

9.2.1- Prestar à Contratada todos os esclarecimentos necessários para a execução da Ata de Registro de Preços.

9.2.2- Promover o apontamento no dia do recebimento dos materiais/produtos, bem como efetuar os pagamentos devidos, nos prazos determinados.

9.2.3- Indicar o responsável pela fiscalização e acompanhamento da Ata de Registro de Preços.

10- DA FISCALIZAÇÃO

10.1- Não obstante o fato de a vencedora ser única e exclusiva responsável pelo fornecimento, a fiscalização da Ata de Registro de Preços ficará a cargo dos Servidores **Sra. Solange Martins Silva Borges - pela Secretaria de Administração e Sr. Paulo Henrique Vieira de Moura - pela Secretaria de Educação** para os itens da cláusula 7 do Termo de Referência (Anexo I), que, sem restringir a plenitude dessas responsabilidades, exercerá a mais ampla e completa fiscalização na sua execução.

11- DA RESCISÃO CONTRATUAL

11.1- A Ata de Registros de Preço poderá ser cancelada:

11.1.1- Persistência de infrações após a aplicação das multas previstas na cláusula décima segunda.

11.1.2- Manifesta impossibilidade por parte da **Contratada** de cumprir as obrigações assumidas pela ocorrência de caso fortuito ou força maior, devidamente comprovados.

11.1.3- Interesse público, devidamente motivado e justificado pela Administração.

11.1.4- Demais hipóteses previstas no art. 78 da Lei Federal n.º 8.666/93, bem como desta Ata.

11.1.5- Liquidação judicial ou extrajudicial, concurso de credores, ou falência da **Contratada**.

11.1.6- Inobservância da boa técnica na execução dos fornecimentos.

11.2- O cancelamento da ata de Registros de Preços unilateralmente pela Administração acarretará as seguintes consequências, sem prejuízo de outras sanções previstas na Lei n.º 8.666/93, bem como desta Ata:



11.2.1- Assunção imediata do objeto da Ata de Registro de Preço por ato próprio da Administração, lavrando-se termo circunstanciado.

11.2.2- Responsabilização por prejuízos causados à Administração.

12- DAS PENALIDADES

12.1- Se a detentora da ata se recusar, sem motivo justificado e aceito pela Administração, a assinar ou retirar o instrumento contratual, dentro do prazo previsto no item 4.1 ou 4.2, caracterizará o descumprimento total da obrigação, ficando sujeita à multa de 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do fornecimento constante da ata, além de outras sanções cabíveis e previstas no art. 87 da Lei Federal n.º 8.666/93:

12.1.1- Multa diária de 1% (um por cento), por atraso injustificado na entrega dos materiais/produtos.

12.1.2- Pela inexecução total ou parcial do contrato a Administração poderá, garantida a defesa prévia, aplicar ao **Contratado** as sanções previstas nos incisos I, III e IV do art. 87 da Lei Federal n.º 8.666/93 e multa de 10% (dez) sobre o valor dos materiais/produtos não entregues.

12.2- O valor da multa será descontado no primeiro pagamento após a sua imposição, respondendo por ela a garantia oferecida e os pagamentos futuros pela diferença, se houver.

12.3- As multas previstas não têm caráter compensatório, porém moratório e conseqüentemente o pagamento delas não exige a **Contratada** da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha a acarretar à Administração.

12.4- Caso a **CONTRATANTE** não efetue o pagamento da Nota Fiscal Fatura, na data do seu vencimento, obriga a **CONTRATANTE** a multa por atraso estipulada em 2% (dois por cento) sobre o valor total do débito, ou o percentual máximo fixado em lei específica, mais juros de mora legais, sem prejuízo da exigência do débito, independentemente de qualquer notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial. O valor correspondente a qualquer multa incidente deverá ser cobrado de uma única vez à parte imputada.

13- DOS ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

13.1- **A Ata de Registro de Preços** não poderá sofrer acréscimos nos quantitativos fixados, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei Federal n.º 8.666/93, conforme disposto no art. 12, § 1º, do Decreto Federal n.º 7.892/2013.

13.2- **O contrato** decorrente do Sistema de Registro de Preços poderá ser alterado, observado o disposto no art. 65 da Lei Federal n.º 8.666/93, conforme disposto no art. 12, § 3º, do Decreto Federal n.º 7.892/2013.

**14- DO FORO**

14.1- Será competente o Foro da Comarca de Araguari/MG, que as partes elegem para qualquer procedimento relacionado com o cumprimento da presente Ata, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

15- DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1- A licitante vencedora obrigar-se-á a manter, até a data de pagamento todas as condições de **habilitação e qualificação exigidas na licitação**, devendo comunicar à **CONTRATANTE**, imediatamente, qualquer alteração que possa comprometer a execução do instrumento contratual.

15.2- A Administração não se obriga a utilizar a Ata de Registro de Preços, se durante a sua vigência constatar que os preços registrados estiverem superiores aos praticados no mercado, nas mesmas especificações e condições a Ata de Registro de Preços, bem como nos casos que a sua utilização se mostrar antieconômica.

15.3- A Administração, a seu exclusivo critério, poderá durante a vigência da Ata de Registro de Preços determinar a gradativa redução ou aumento do fornecimento, até a elaboração de um novo instrumento contratual.

15.4- A(s) despesa(s) decorrente(s) desta licitação correrá(ão) por conta da(s) Dotação(ões) Orçamentária(s):

Ficha	Dotação	Nome
147	02.16. .04.122.0002.2015.3.3.90.39.00	Material de Consumo
213	02.08. 12.122.0002.2015. 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

15.5- Fazem parte integrante deste instrumento e Ata, independentemente de transcrição, as condições estabelecidas no edital, seus anexos e as normas contidas na Lei Federal n.º 8.666/93 e suas posteriores alterações. Os casos omissos serão resolvidos à luz da legislação, da jurisprudência e da doutrina aplicáveis à espécie.

15.6- A CONTRATADA SE OBRIGA A CUMPRIR RIGOROSAMENTE TODOS OS PRAZOS, CONDIÇÕES E ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, PRINCIPALMENTE EM RELAÇÃO A PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO, SE OBRIGA AINDA A ENTREGAR OS PRODUTOS/MATERIAIS/SERVIÇOS APRESENTADOS NA PROPOSTA E POSTERIORMENTE FORNECIDOS/EXECUTADOS EM PLENA CONFORMIDADE COM AS CONDIÇÕES E EXIGÊNCIAS DESCRITAS NO ANEXO I (TERMO DE REFERÊNCIA) DO EDITAL, ficando desde já, ciente da aplicação das penalidades descritas no instrumento convocatório e legislação vigente por parte da CONTRATANTE à CONTRATADA no caso de descumprimento integral ou parcial do objeto licitado.

E, por estarem justas e contratadas, firmam o presente Instrumento Contratual e Ata de Registro de Preços, em 03 (três) vias, perante as testemunhas abaixo indicadas, para todos os fins e efeitos de direito.

Araguari/MG, de de 2017.



ANEXO VI - MODELOS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 078/2017 - RP Nº 068/2017 - PROCESSO Nº 137/2017

MODELO 1

ARQUIVO Nº _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS

Nº _____

PROTOCOLO Nº _____ FLS _____

Autuação

Acc. _____ dias do mês de _____
de _____, nesta Secretaria da Prefeitura Municipal de Araguari,
autuai o requerimento que se segue, acompanhado do respectivo laudo de amostragem.

Araguari, em _____ de _____ de _____



MODELO 2

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
De acordo c/ Portaria nº 08 de 08/05/1996 da S.S.S.T. - Secretaria de Segurança e Saúde no Trabalho

Nome do funcionário: _____
Matrícula nº: _____
Secretaria: _____
Local de Trabalho: _____

Carteira de Ident. ou CTPS nº _____
Função: _____
CNS nº: _____

TIPO DE EXAME MÉDICO
() Admissional () Periódico () Demissional () Retorno ao Trabalho () Mudança de Função () Outro: _____

RISCOS

FÍSICOS	QUÍMICOS	BIOLÓGICOS	ERGONÔMICOS	ACIDENTES
() Ruídos	() Poeiras	() Vírus	() Esforço físico intenso	() Arranjo físico inadequado
() Calor	() Fumos	() Bactérias	() Levantamento/transporte manual de peso	() Eletricidade
() Vibrações	() Névoas	() Protozoários	() Postura inadequada	() Animais peçonhentos
() Umidade	() Nebulinas	() Fungos	() Trabalho em turnos e noturno	() Máquinas e equipamentos sem proteção
() Radiação não-ionizantes	() Gases	() Parasitas	() Monotonia e repetitividade	() Probabilidade de incêndio/explosão
() Radiação ionizantes	() Vapores	() Outros químicos	() Ritmos excessivos	() Ferramentas inadequadas
() Pressões anormais	() Outros químicos		() Controle rígido de produtividade	() Iluminação inadequada
() Frio				() Outras situações não mencionadas

EXAME/DATA: _____

_____ Araguari, ____/____/____

Recebi a 2ª via deste
Atestado em ____/____/____ Assinatura do(a) Funcionário(a) Médico Coordenador PCMSO

MODELO 3



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Secretaria Municipal de Educação

DISTRIBUIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, MATERIAIS DE LIMPEZA E MATERIAIS DIVERSOS


CEM: _____ Data: _____

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Quantidade	MATERIAIS DE LIMPEZA	Quantidade	MATERIAIS DIVERSOS	Quantidade
Açúcar (Quilo)		Água Sanitária (Frasco)		Assadeira Pirex (Unidade)	
Achocolatado (Quilo)		Avental em Tecido (Unidade)		Bacia de Alumínio (Unidade)	
Achocolatado Diet (Quilo)		Avental Plástico (Unidade)		Bacia Plástica (Unidade)	
Açúcar (Quilo)		Cera Líquida (Frasco)		Balde de Alumínio (Unidade)	
Açúcar Diet (Quilo)		Cesto para Lixo 10 L (Unidade)		Balde Plástico (Unidade)	
Arroz (Quilo)		Cesto para Lixo 100 L (Unidade)		Bandeja (Unidade)	
Aveia (Quilo)		Cesto para Lixo 50 L (Unidade)		Borracha p/ panela (Unidade)	
Biscoito (Quilo)		Crème Dental (Unidade)		Bule para Café (Unidade)	
Boiacha (Quilo)		Desinfetante (Frasco)		Caneca Alumínio (Unidade)	
Café (Quilo)		Detergente (Frasco)		Caneca Plástica (Unidade)	
Canjica (Quilo)		Escova de Dente (Unidade)		Cesto Expositor (Unidade)	
Chá Mate (Caixa)		Escova para Roupa (Unidade)		Cesto para Roupas (Unidade)	
Doce de Banana (Quilo)		Escova para Vaso (Unidade)		Coador de Café (Unidade)	
Doce de Goiaba (Quilo)		Esponja Limpadora (Unidade)		Colchonete (Unidade)	
Doce de Leite (Quilo)		Flanela (Unidade)		Colher Concha (Unidade)	
Extrato de Tomate (Lata)		Limpa Vidros (Unidade)		Colher de Sopa (Unidade)	
Farinha de Mandioca (Quilo)		Limpador Instantâneo (Frasco)		Colher Escumadeira (Unidade)	
Farinha de Trigo (Quilo)		Luva Térmica (Unidade)		Colher para Arroz (Unidade)	
Feijão (Quilo)		Luvras de Borracha (Unidade)		Colher para Caldeirão (Unidade)	
Feijão de Soja (Quilo)		Luvras Descartáveis (Unidade)		Copo de Vidro Americano (Unidade)	
Fermento em Pó (Frasco)		Pá para Lixo (Unidade)		Descanso de Panelas (Unidade)	
Fubá (Quilo)		Palha de Aço Fina (Unidade)		Escurridor de Macarrão (Unidade)	
Gás 13 Kilos (Unidade)		Pano de Limpeza (Unidade)		Faca de Cozinha (Unidade)	
Gelatina (Quilo)		Pano de Prato (Unidade)		Faca de Mesa (Unidade)	
Gelatina Diet (Quilo)		Papel Higiênico (Unidade)		Filtro de Água (Unidade)	
Leite de Soja (Quilo)		Papel Toalha Comum (Unidade)		Forma de Alumínio (Unidade)	
Leite em Pó (Quilo)		Papel Toalha Virgem (Unidade)		Frigideira (Unidade)	
Lentilha (Quilo)		Rodo (Unidade)		Garfo (Unidade)	
Macarrão (Quilo)		Sabão em Barra (Unidade)		Garrafa Térmica (Unidade)	
Margarina (Quilo)		Sabão em Pó 1º (Quilo)		Jarra Plástica (Unidade)	
Milho de Pipoca (Quilo)		Sabão em Pó 2º (Quilo)		Leiteira com Tampa (Unidade)	
Óleo (Frasco)		Sabonete (Unidade)		Lençol (Unidade)	
Paçoca de Amendoim (Quilo)		Sabonete Líquido Erva Doce (Litro)		Martelo para Bife (Unidade)	
Polvilho (Quilo)		Sabonete Líquido Neutro (Litro)		Máscara Descartável (Unidade)	
Rapadura (Quilo)		Sacos para lixo 100 litros (Unidade)		Multi-afiador (Unidade)	
Sal (Quilo)		Sacos para lixo 50 litros (Unidade)		Panela de Pressão (Unidade)	
Suco (Garrafa)		Saco Plástico p/ Embalagem (Quilo)		Panelas Tam. Diversos (Unidade)	
Trigo (Quilo)		Sapólio (Frasco)		Pegador de Macarrão (Unidade)	
Vinagre (Frasco)		Toalha de Banho (Unidade)		Peneira (Unidade)	
		Toalha de Mão (Unidade)		Pote p/ Mantimentos c/ 5 (Unidade)	
		Touca Descartável (Unidade)		Prato de louça (Unidade)	
		Touca para Cantineira (Unidade)		Prato de Plástico (Unidade)	
		Vassoura Coqueiro (Unidade)		Ralo 4 faces (Unidade)	
		Vassoura de Pêlo (Unidade)		Rolo para Massas (Unidade)	
		Vassoura Piaçava (Unidade)		Tabua para Carne (Unidade)	
				Torneira para Filtro (Unidade)	
				Vasilhas Plásticas (Unidade)	
				Vela para Filtros (Unidade)	
				Xícara para café (Unidade)	

Assinatura: _____

MODELO 4



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI**
Secretaria Municipal de Educação

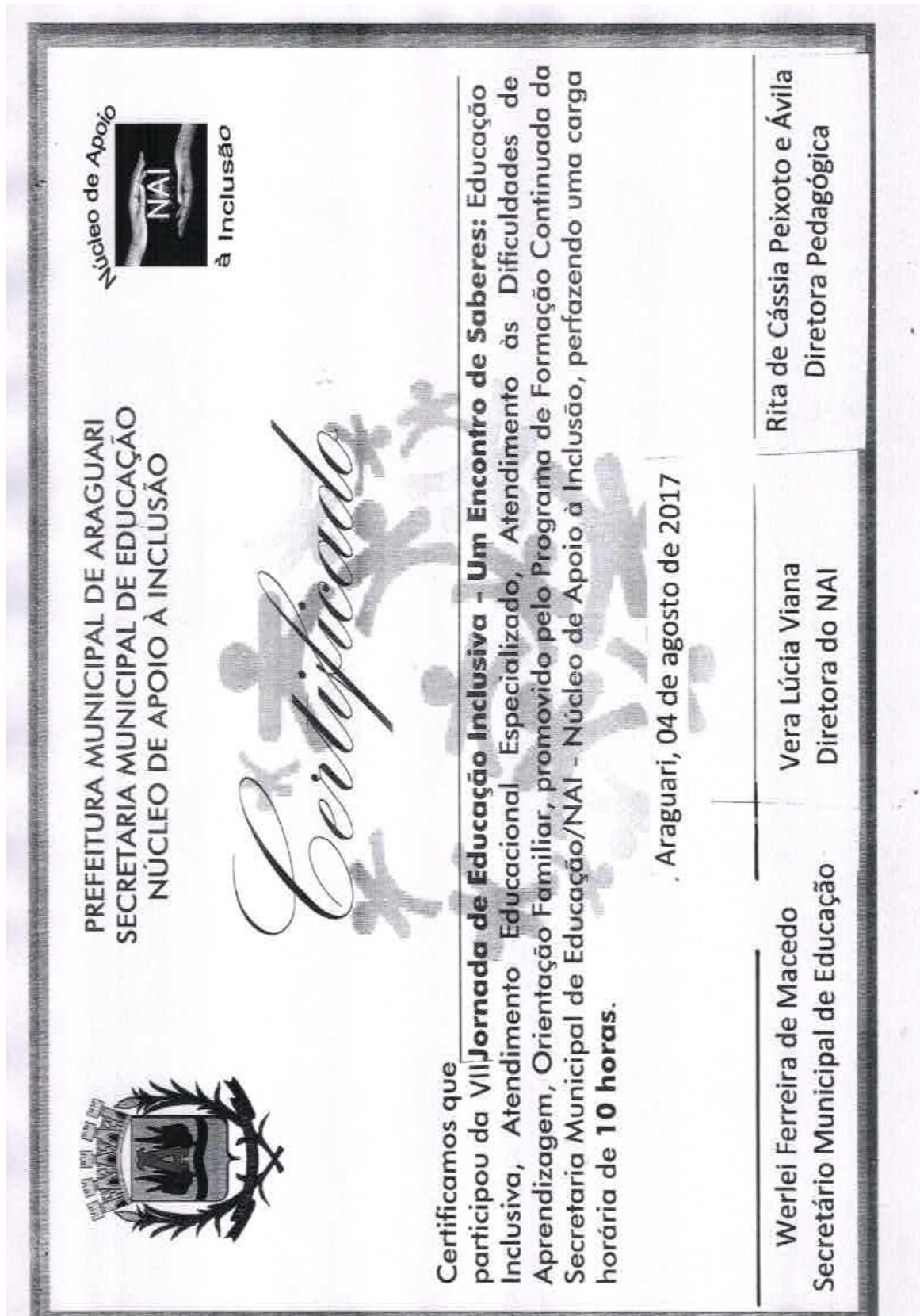
DISTRIBUIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, MATERIAIS DE LIMPEZA E MATERIAIS DIVERSOS

CMEI _____ Data: _____

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Quantidade	MATERIAIS DE LIMPEZA	Quantidade		
Açafrão (Quilo)		Água Sanitária (Frasco)		Banheira (Unidade)	
Achocolatado (Quilo)		Amaciante (Frasco)		Borracha para Panela (Unidade)	
Achocolatado Diet (Quilo)		Avental em Tecido (Unidade)		Caneca Alumínio (Unidade)	
Açúcar (Quilo)		Avental Plástico (Unidade)		Caneca Plástica (Unidade)	
Açúcar Diet (Quilo)		Cera Líquida (Frasco)		Cesto Expositor (Unidade)	
Amido de Milho (Quilo)		Creme Dental (Unidade)		Cesto p/ Lixo 10 L (Unidade)	
Arroz (Quilo)		Desinfetante (Frasco)		Cesto p/ Lixo 30 L (Unidade)	
Aveia (Quilo)		Detergente (Frasco)		Cesto p/ Lixo 50 L (Unidade)	
Biscoito de Leite (Quilo)		Escova de Cabelo (Unidade)		Cesto para Roupas 100 litros (Unidades)	
Biscoito de Polvilho (Quilo)		Escova de Dente (Unidade)		Coberter (Unidade)	
Biscoito Maisena (Quilo)		Escova para Roupas (Unidade)		Colchão de Berço (Unidade)	
Café (Quilo)		Escova para Vaso (Unidade)		Colher Côncava (Unidade)	
Canjica (Quilo)		Esponja de Banho (Unidade)		Colher Concha (Unidade)	
Chá Mate (Caixa)		Esponja Limpadora (Unidade)		Colher de Sobremesa (Unidade)	
Doce de Banana (Quilo)		Limpa Vidros (Frasco)		Colher de Sopa (Unidade)	
Doce de Goiaba (Quilo)		Limpador Instantâneo (Frasco)		Colher Escumadeira (Unidade)	
Doce de Leite (Quilo)		Luvas de Borracha (Unidade)		Colher para Arroz (Unidade)	
Extrato de Tomate (Lata)		Pã para Lixo (Unidade)		Copo de Vidro Americano (Unidade)	
Farinha de Mandioca (Quilo)		Palha de Aço Fina (Unidade)		Copo Descartável p/ Água (Unidade)	
Farinha de Trigo (Quilo)		Pano de Limpeza (Unidade)		Copo Descartável p/ Café (Unidade)	
Feijão (Quilo)		Pano de Prato (Unidade)		Escorredor de Macarrão (Unidade)	
Feijão de Soja (Quilo)		Papel Higiênico (Unidade)		Escova para Mamadeira (Unidade)	
Fermento em Pó (Frasco)		Papel Toalha Comum (Unidade)		Faca de Cozinha (Unidade)	
Fubá (Quilo)		Papel Toalha Virgem (Unidade)		Filtro de Água (Unidade)	
Gás 13 kilos (Unidade)		Pomada para Assadura (Unidade)		Fianela (Unidade)	
Gás 45 kilos (Unidade)		Rodo (Unidade)		Forma de Bolo Alumínio (Unidade)	
Gelatina (Quilo)		Sabão em Barra (Unidade)		Fósforo (Unidade)	
Leite de Soja (Quilo)		Sabão em Pó 1ª (Quilo)		Garfo de Mesa (Unidade)	
Lentilha (Quilo)		Sabão em Pó 2ª (Quilo)		Garrafa Térmica (Unidade)	
Macarrão (Quilo)		Sabonete (Unidade)		Jarra Plástica (Unidade)	
Margarina (Quilo)		Sabonete Líquido Erva Doce (Litro)		Leiteira de Alumínio (Unidade)	
Milho de Pipoca (Quilo)		Sabonete Líquido Neutro (Litro)		Lençol (Unidade)	
Multicereais (Quilo)		Saboneteira (Unidade)		Luva Térmica (Unidade)	
Óleo (Frasco)		Saco Plástico para Embalagem (Quilo)		Luvas Plástica Descartáveis (Unidade)	
Paçoca (Quilo)		Sacos para lixo 100 litros (Unidade)		Mamadeira (Unidade)	
Polvilho (Quilo)		Sacos para lixo 50 litros (Unidade)		Máscara Descartável (Unidade)	
Rapadura (Quilo)		Sapólio (Frasco)		Multi-afiador (Unidade)	
Rosquinha de Côco (Quilo)		Shampoo Neutro (Unidade)		Panela (Unidade)	
Sal (Quilo)		Shampoo para Píloho (Unidade)		Panela de Pressão (Unidade)	
Suco (Garrafa)		Toalha de Banho (Unidade)		Pegador de Macarrão (Unidade)	
Sustagem (Lata)		Toalha de Mão (Unidade)		Peneira (Unidade)	
Trigo (Quilo)		Vassoura Coqueiro (Unidade)		Pinico (Unidade)	
Vinagre (Frasco)		Vassoura de Pêlo (Unidade)		Pote p/ Mantimentos c/ 5 (Unidade)	
		Vassoura Piaçava (Unidade)		Prato Plástico (Unidade)	
				Prendedor de Roupas (Unidade)	
				Ralo (Unidade)	
				Rolo para Massas (Unidade)	
				Tábua p/ Corte (Unidade)	
				Torneira para Filtro (Unidade)	
				Touca Descartável (Unidade)	
				Touca p/ Cabelo Rede (Unidade)	
				Touca p/ Cabelo Tecido (Unidade)	
				Vasilha Plástica c/ Tampa (Unidade)	
				Vela para Filtro (Unidade)	
				Xícara (Unidade)	

Assinatura: _____

MODELO 5





MODELO 6

	Termo de Desligamento	
	Atendimento às Dificuldades de Aprendizagem - ADA	
Srs. Pais		
De acordo com as instruções recebidas o aluno (a)		
Série _____		
Turno _____ do C.E.M. _____,		
está sendo desligado do Atendimento na data de ____/____/____.		
Motivo _____		

No caso de desistência por faltas, os responsáveis deverão estar cientes que o atendimento foi oferecido e impossibilitado pela própria família por motivos particulares.		
Sendo assim a escola e o atendimento se respaldam quanto ao oferecimento da assistência e desenvolvimento acadêmico do educando relacionado com a atividade complementar.		
Araguari, ____ de _____ de 20 ____.		

Professor do ADA		

Responsável pelo aluno(a)		

MODELO 7



Prefeitura Municipal de Araguari

Secretaria Municipal de Educação

Núcleo de Apoio à Inclusão

Gestão 2017/2020

Núcleo de Apoio



à Inclusão

PROTOCOLO DE ANAMNESE E AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA

PACIENTE

DATA

1 - ANAMNESE:

QUEIXA / SINTOMAS / DURAÇÃO / HISTÓRIA PROGRESSIVA DA QUEIXA

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS:

2 - AVALIAÇÃO OROMIOLFUNCIÓNAL:

LÁBIOS (SENSIBILIDADE / POSTURA / MOBILIDADE / TÔNUS)

LÍNGUA (SENSIBILIDADE / POSTURA / TÔNUS)

MOBILIDADE:

<input type="checkbox"/>	PROTRUSÃO	<input type="checkbox"/>	RETRAÇÃO	<input type="checkbox"/>	ROTAÇÃO	<input type="checkbox"/>	VARREDURA	<input type="checkbox"/>	LATERALIZAÇÃO COMISSURA LABIAL
<input type="checkbox"/>	LATERALIZAÇÃO PARA AS BOCHECHAS		<input type="checkbox"/>	ELEVAÇÃO / ABAIXAMENTO DE PONTA					

BOCHECHAS (TÔNUS):

ARCADA DENTÁRIA: DENTIÇÃO: QUANT:

<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO
--------------------------	-----	--------------------------	-----

ESTADO DE CONSERVAÇÃO:

PRÓTESE:

ADAPTADA:

ESTADO DE CONSERVAÇÃO:

TEMPO DE USO:

<input type="checkbox"/>	PARCIAL	<input type="checkbox"/>	TOTAL	<input type="checkbox"/>	SUPERIOR	<input type="checkbox"/>	INFERIOR	<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO
--------------------------	---------	--------------------------	-------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	-----	--------------------------	-----

HIGIENE ORAL:

REBORDO ALVEOLAR:

SALIVAÇÃO:

SENSIBILIDADE FACIAL:

<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	DIMINUIDA	<input type="checkbox"/>	XEROSTOMIA	<input type="checkbox"/>	ESPESSA	<input type="checkbox"/>	DIFICULDADE DEGLUTIR
--------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	----------------------

PALATO DURO:

PALATO MOLE:

REFLEXO / GAG:

<input type="checkbox"/>	SENSIBILIDADE	<input type="checkbox"/>	MOBILIDADE	<input type="checkbox"/>	FECHAMENTO	<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO
--------------------------	---------------	--------------------------	------------	--------------------------	------------	--------------------------	-----	--------------------------	-----

ATM DIREITA:

ATM ESQUERDA:

MUSCULATURA (M. TEMPORAL M. MASSETER):

MADIBULA:

ABERTURA:

<input type="checkbox"/>	PROTRUSÃO	<input type="checkbox"/>	RETRAÇÃO	<input type="checkbox"/>	LATERALIZAÇÃO	<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>	DESVIADA	<input type="checkbox"/>	DIMINUIDA	<input type="checkbox"/>	MM.
--------------------------	-----------	--------------------------	----------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------	--------------------------	----------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----

POSIÇÃO DA LARINGE:

MOBILIDADE:

DOR À PALPAÇÃO:

<input type="checkbox"/>	ADEQUADA	<input type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA	<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO
--------------------------	----------	--------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	-----	--------------------------	-----

MÍMICA FACIAL:

	TOTAL	PARCIAL	NORMAL		TOTAL	PARCIAL	NORMAL
ABOLIÇÃO DAS RUGAS FRONTAIS				DESVIO E DEPRESSÃO DA COMISSURA LABIAL			
OLHOS ABERTOS				BOCHECHA FLÁCIDA			
NARIZ SIMÉTRICO				SORRISO SIMÉTRICO			

**3 - AVALIAÇÃO DISFAGIA:**

ALIMENTA-SE			CONSISTÊNCIAS:								
<input type="checkbox"/> SNE	<input type="checkbox"/> V.D.	<input type="checkbox"/> OUTROS									
APRESENTA TRAQUEOSTOMA:			PERMANECE FECHADO:		DIFICULDADE PARA MASTIGAR:		ALIMENTO:		DIFICULDADE PARA DEGLUTIR:		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
ENGASGOS:			FREQUÊNCIA:				ALIMENTO:				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO										
APRESENTA TOSSE:			SENSAÇÃO DE ALIMENTO PARADO:				LOCAL:				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		VOLUNTÁRIA		INVOLUNTÁRIA		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
APRESENTA ODINOFAGIA:			LOCAL:				FEBRE:		CHADO PULMONAR:		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO						<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
HÁ MUDANÇA NA QUALIDADE VOCAL APÓS A REFEIÇÃO:			HOUVE PERDA DE PESO:		PESO ATUAL:		ALTURA:		IMC:		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO							
PERDA DE PALADAR:		PERDA DE OLFATO:		AUSCULTA CERVICAL EM REPOUSO:				TABAGISMO:		ALCOOLISMO:	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

3.1 - AVALIAÇÃO FUNCIONAL**MASTIGAÇÃO:**

ALIMENTO UTILIZADO PARA AVALIAÇÃO:				CONSEGUE FAZER HIGIENE ORAL COM A LÍNGUA:	
<input type="checkbox"/> SELAMENTO LABIAL	<input type="checkbox"/> FORMAÇÃO DO BOLO	<input type="checkbox"/> CONTENÇÃO DO BOLO		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
<input type="checkbox"/> PROPULSÃO DO BOLO	<input type="checkbox"/> MOVIMENTO VERTICAL	<input type="checkbox"/> BALANCEIO		COM DIFICULDADE	

TREINO DIRETO:**1ª CONSISTÊNCIA TESTADA: (Nº OFERTAS / QUANTIDADE / AC- PENETRAÇÃO / ASPIRAÇÃO / MANOBRAS / POSTURAS):**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATRASO NO DISPARO DO REFLEXO:		PRESEÇA DE TOSSE:				REFLUXO NASAL:				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	ANTES	DURANTE	APÓS	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	DURANTE	APÓS
ELEVÇÃO LARÍNGEA:		QUANTIDADE DE DEGLUTIÇÕES POR BOLO:								
<input type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> REDUZIDA	<input type="checkbox"/> AUSENTE								
SENSAÇÃO DE DESCONFORTO:		LOCAL:				HÁ ELIMINAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO V.O.:				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
ESTASE ALIMENTAR:		LOCAL:								
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO									

QUALIDADE VOCAL APÓS:

2ª CONSISTÊNCIA TESTADA: (Nº OFERTAS / QUANTIDADE / AC- PENETRAÇÃO / ASPIRAÇÃO / MANOBRAS / POSTURAS):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATRASO NO DISPARO DO REFLEXO:		PRESEÇA DE TOSSE:				REFLUXO NASAL:				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	ANTES	DURANTE	APÓS	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	DURANTE	APÓS
ELEVÇÃO LARÍNGEA:		QUANTIDADE DE DEGLUTIÇÕES POR BOLO:								
<input type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> REDUZIDA	<input type="checkbox"/> AUSENTE								
SENSAÇÃO DE DESCONFORTO:		LOCAL:				HÁ ELIMINAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO V.O.:				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
ESTASE ALIMENTAR:		LOCAL:								
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO									

QUALIDADE VOCAL APÓS:

3ª CONSISTÊNCIA TESTADA: (Nº OFERTAS / QUANTIDADE / AC- PENETRAÇÃO / ASPIRAÇÃO / MANOBRAS / POSTURAS):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATRASO NO DISPARO DO REFLEXO:		PRESEÇA DE TOSSE:				REFLUXO NASAL:				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	ANTES	DURANTE	APÓS	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	DURANTE	APÓS
ELEVÇÃO LARÍNGEA:		QUANTIDADE DE DEGLUTIÇÕES POR BOLO:								
<input type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> REDUZIDA	<input type="checkbox"/> AUSENTE								
SENSAÇÃO DE DESCONFORTO:		LOCAL:				HÁ ELIMINAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO V.O.:				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
ESTASE ALIMENTAR:		LOCAL:								
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO									

QUALIDADE VOCAL APÓS:

**4 - AVALIAÇÃO VOCAL**

ESCALA GRBAS:										GRAU DA ALTERAÇÃO									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	AUSENTE	1	LEVE	2	MODERADO	3	SEVERO	
QUALIDADE VOCAL:																			
VOZ:																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ATAQUE VOCAL:																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LOUDNESS:																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PITCH:																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESONÂNCIA:																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESTABILIDADE:																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTELGIBILIDADE:																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FLEXIBILIDADE ARTICULATÓRIA:																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RITMO:																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADEQUADO À INTENÇÃO DO DISCURSO																			
INADEQUADO À INTENÇÃO DO DISCURSO																			
RESPIRAÇÃO																			
TIPO:																			
MODO:																			
VELOCIDADE DE FALA:																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COORDENAÇÃO PNEUMOFONARTICULATÓRIA:																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TEMPOS FONATÓRIOS:																			
/h/:	/i/:	/u/:	/s/:	/z/:	/sz/:														
DIADEOCINESIS:																			
MODULAÇÃO:																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESTRIÇÃO PARA:																			

5 - AVALIAÇÃO AUDIÇÃO

QUEIXA:			OBSERVAÇÃO:																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRESENÇA DE ZUMBIDO:			TIPO:				DURAÇÃO:				OTITES:								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUDIOMETRIA:			RESULTADO:										DATA:						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AASE:			MODELO:																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EMPRESA:																TEMPO DE USO:			

6 - AVALIAÇÃO LINGUAGEM

ASPECTOS LINGÜÍSTICOS: (SINTAXE/ SEMÂNTICA/ PRAGMÁTICA/ FONÉTICA/ FONOLOGIA)

MARQUE 1 PARA PRESERVADA OU 2 PARA PREJUDICADA

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ATENÇÃO	GESTUALIDADE	MEMÓRIA RECENTE	MEMÓRIA DE EVOCÇÃO	ESCRITA	LEITURA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CÓPIA	CÁLCULO MATEMÁTICO	GARANTIA DA SIGNIFICAÇÃO	PRAXIA VERBAL	PRAXIA NÃO VERBAL	



7 - HIPÓTESE DIAGNÓSTICA FONOAUDIOLÓGICA:

8 - PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO:

9 - TERAPIA:

10 - RESULTADOS DE EXAMES COMPLEMENTARES:

11 - ORIENTAÇÕES AO CUIDADOR / PACIENTE:

12 - ENCAMINHAMENTOS:

OBSERVAÇÕES:

DATA RETORNO

ASSINATURA DO PROFISSIONAL



MODELO 8

C.E.M. _____ ANO: 20 _____
Aluno(a): _____ Idade: _____ Sexo: _____ Ano: _____
Turma: _____ Professor(a): _____
Período de: _____ a _____

Programação do () AEE () ADA

Dia	Mês	Total
	Fevereiro	
	Março	
	Abril	
	Maior	
	Junho	
	Julho	
	Agosto	
	Setembro	
	Outubro	
	Novembro	
	Dezembro	

Diretor(a)

Supervisora

Professor(a) AEE e/ou ADA



MODELO 9

FRENTE



ATENDIMENTO ÀS DIFICULDADES DE APRENDIZAGEM - ADA

Ficha-Queixa para solicitação de Avaliação Pedagógica

I - Identificação:

C.E.M. _____
Pedagogo (a): _____
Diretor (a): _____
e-mail: _____
Aluno (a) _____ D.N: / / _____
Idade: _____ Ano Escolar: _____ Turno: _____
Professor (a): _____

É repetente nesta série? () sim () não Quantos anos? _____

II - Queixa:

III - Atitudes apresentadas (pela criança):

3.1 - Em relação à memória:

Fixa conceitos: () sim () não () às vezes
Memória auditiva: () sim () não () às vezes
Memória visual: () sim () não () às vezes
Memória tátil: () sim () não () às vezes

3.2 - Em relação ao pensamento

Compreende o que lhe é solicitado () sim () não () às vezes
Relaciona objetos, situações, idéias () sim () não () às vezes
Sequência lógica () sim () não () às vezes
Compreende conteúdos abstratos () sim () não () às vezes



VERSO

- Resolve desafios simples () sim () não () às vezes
Compreende o que lê () sim () não () às vezes
Faz as tarefas sozinho () sim () não () às vezes

3.3 - Em relação à percepção - reconhece:

- () Ontem, hoje, amanhã: () sim () não () às vezes
() Dias da semana: () sim () não () às vezes
() Meses do ano: () sim () não () às vezes
() Mudanças climáticas: () sim () não () às vezes
() Mudanças no cotidiano das sala de aula () sim () não () às vezes
() Identifica personagens de uma história () sim () não () às vezes
() Dispersa-se com facilidade () sim () não () às vezes
() Confunde letras d/b, p/q, etc. () sim () não () às vezes

3.4 - Em relação à motricidade:

- Tropeça, desequilibra-se () sim () não () às vezes
Distingue direita/esquerda () sim () não () às vezes
Aperta muito o lápis ao escrever () sim () não () às vezes
Morde a língua ou faz outro movimento além do necessário para a escrita
() sim () não () às vezes
Dificuldade em coordenar movimentos da mão para escrever ou recortar
() sim () não () às vezes

3.5 - Em relação à linguagem:

- Se expressa oralmente com coerência () sim () não () às vezes
Emite opiniões () sim () não () às vezes
Gagueja () sim () não () às vezes
Comunica-se com os colegas () sim () não () às vezes
É participante nas aulas () sim () não () às vezes
Na fala, troca fonemas () sim () não () às vezes

Outras observações julgadas importantes:

Obs: Anexar cópia de laudos e ou relatórios médicos ou psicológicos

Data ____/____/____

Responsável pelo encaminhamento



MODELO 10



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

Secretaria Municipal de Educação
Departamento

NAI – Núcleo de Apoio à Inclusão

Encaminhamento

Encaminho o (a) referido(a) aluno(a)
_____ data de
nascimento ___/___/___ e matriculado (a) no C.E.M.
_____ para avaliação
e/ou acompanhamento _____.

Motivo do encaminhamento:

Sem mais para o momento.

Araguari/MG, ___ de _____ de _____.

Profissional responsável pelo encaminhamento



MODELO 11

ATENDIMENTO ÀS DIFICULDADES DE APRENDIZAGEM - ADA

RELATORIO CIRCUNSTANCIADO
ANO _____

IDENTIFICAÇÃO

CEM _____

Aluno _____

Série _____ Idade _____ Turno _____ N° de repetências _____

Professora Regente _____

Profissional do ADA _____

Supervisora _____

Atendimento Início: ____/____/____ Término ____/____/____

ÁREAS DE CONHECIMENTO

A - Conteúdos que não domina _____

B - Conteúdos que não domina _____

C - Centro de interesse do aluno _____



PERFIL DO ALUNO

Blank lined area for student profile.

Profissional ADA

Supervisora

Coordenação ADA

DATA ____ / ____ / ____

**MODELO 13**ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO – AEE
ATENDIMENTO ÀS DIFICULDADES DE APRENDIZAGEM – ADA

C.E.M. _____

AEE () ADA ()

Termo de compromisso e responsabilidade

Eu, _____ responsável pelo (a)
aluno (a) _____ ano _____
turma _____ turno _____ sala _____, me responsabilizo a encaminhar _____
às aulas do período extra turno para o
Atendimento Educacional Especializado, conforme o cronograma com horário abaixo:

Quadro de Horários:

Horários	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira

Declaro estar ciente que o não cumprimento da frequência, implicará no desligamento do Atendimento e encaminhamento ao Conselho Tutelar.

Araguari, _____ de _____ de 20 _____.

Ass. dos pais e/ou responsável_____
Ass. do professor AEE/ADA_____
Coordenador do AEE/ADA_____
Ass. do(a) Diretor(a) da Escola



MODELO 15



**Programa de Acompanhamento e Monitoramento do Acesso e
Permanência na Escola das Pessoas com Deficiência**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Departamento NAI - Núcleo de Apoio à Inclusão**

CEM _____

Profissional do AEE _____

Início do Monitoramento			Término em			Folha
Data	Horário	Carga Horária	Série	Deficiência	Acesso	Assinatura



Prefeitura Municipal de

ARAGUARI

Departamento de Licitações e Contratos - PMA

60



MODELO 16



ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO-AEE

FICHA DE ACOMPANHAMENTO INDIVIDUAL - ANO _____

Nome: _____ D. Nasc. _____

C.E.M. _____ Série _____

Profissional: _____

DATA	OBSERVAÇÕES



ATENDIMENTO ÀS DIFICULDADES DE APRENDIZAGEM - ADA

Plano de ação para o Atendimento às Dificuldades de Aprendizagem

Centro Educacional Municipal: _____

Professor(a) responsável: _____

Horário de atendimento: _____

1 - Identificação

Nome: _____ Idade: _____ DN: ____/____/____

Nº. de matrícula: _____ Série: _____

Professor (a): _____

2 - Dificuldades apresentadas:

3 - Definição de Metas:

Áreas de conhecimento	Objetivos
Linguagem Oral	



Leitura	
Escrita	
Matemática	
Outros	

Período de aplicabilidade: ____/____/____ à ____/____/____



MODELO 18

ATENDIMENTO ÀS DIFICULDADES DE APRENDIZAGEM - ADA

ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO - AEE



PROGRAMAÇÃO DE ATIVIDADES DIÁRIAS

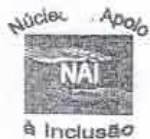
MÊS _____ / 20___

PROFISSIONAL _____ FUNÇÃO _____

Data	Turno	Escola	Atendimento	Horário	FUNÇÃO	
					Almôjolois	Assinatura



MODELO 19



PLANO DE AEE – ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

DEFICIÊNCIA INTELECTUAL

1 – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

C.E.M. _____	ANO _____
PROFESSOR DE AEE: _____	
ALUNO: _____	D. NASC. _____
ESCOLA REGULAR: _____	SÉRIE: _____
RESPONSÁVEL PELO ENSINO REGULAR: _____	

2 - DESCRIÇÃO DO PROBLEMA E PERFIL DO ALUNO



3 – CARACTERÍSTICAS DO ALUNO

DIMENSÕES	POTENCIALIDADES	DIFICULDADES
Desenvolvimento Motor		
Linguagem		
Cognitivo		
Aprendizagem		



4- OBJETIVOS DO PLANO

5 - ORGANIZAÇÃO DO TEMPO

FREQUÊNCIA : _____ VEZES POR SEMANA
TEMPO DE ATENDIMENTO: _____
COMPOSIÇÃO DO ATENDIMENTO: () INDIVIDUAL () COLETIVO
() OUTROS: _____
PERÍODO DE ATENDIMENTO: DE _____ A _____ DE 20 _____
DADOS COMPLEMENTARES: _____



Desenvolvimento Escolar		
Sociabilidade /afetividade		
Desenvolvimento Familiar		



6- ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

PERIODO	ATIVIDADES	RECURSOS	RESULTADOS ESPERADOS
	Desenvolvimento Motor		
	Linguagem		
	Cognitivo		
	Aprendizagem		



Desenvolvimento Escolar	Sociabilidade /afetividade	Desenvolvimento Familiar



MODELO 20

ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO - AEE		
Escola: _____	Série: _____	Turno: _____
Professor(a): _____		
Data da entrevista: ____/____/____		
Profissional Responsável: _____		
<u>ROTEIRO DE ANAMNESE</u>		
<u>I – IDENTIFICAÇÃO:</u>		
Nome: _____		
Sexo: _____	Idade: _____	Data de nascimento: ____/____/____
Telefone: _____		
Endereço: _____		
Nome do pai: _____		
Profissão: _____		
Endereço comercial: _____		
Nome da mãe: _____		
Profissão: _____		
Nome do responsável: _____		
Relação de parentesco com o responsável: _____		
<u>II – QUEIXA PRINCIPAL OU MOTIVO DA CONSULTA:</u>		
_____ _____ _____ _____		
<u>III – ANTECEDENTES PESSOAIS:</u>		
01 - CONCEPÇÃO		
A gravidez foi desejada? _____		
• Idade por ocasião do nascimento da criança: Pai _____ Mãe _____		
• Ordem de gestação: _____ Ordem de nascimentos: _____		
• Houve aborto alguma vez? _____ Quantos? _____		
• Quantos filhos vivos? _____ E mortos? _____		
• A criança foi adotada? _____ Com qual idade? _____		
• Qual a atitude da criança e da família quanto a isto? _____ _____		



02- GESTAÇÃO

- Teve dificuldades para engravidar? _____ Por quê? _____
- Quanto tempo após o início do relacionamento? _____
- Como estava a saúde da mãe durante essa gestação? _____
- Teve enjôos? _____ Tempo _____ Vômitos? _____ Tempo _____
- Doenças infecciosas (tipo e época) _____
- Submeteu-se a algum tipo de exame (sangue, raios-X etc)? _____ Transfusão? _____
- Teve convulsões, hemorragias ou tombos? _____ Quando _____
Qual a causa? _____
- Tomou alguma medicação? _____ Quais? _____
- Fez Pré-natal? _____
- Quando sentiu a criança mexer? _____
- Quais os sentimentos da mãe durante a gravidez? _____

03- CONDIÇÕES DO NASCIMENTO

- De quantos meses a criança nasceu? _____
- Assistência médica: _____
- Tipo de parto: _____
- Posição do nascimento: _____
- Peso: _____
- Condições da criança (má formação, chorou logo, oxigênio): _____
- Teve complicações durante o parto ou após o nascimento? _____ Que tipo? _____
- Como foi a participação do pai nesse período? _____

IV – DESENVOLVIMENTO

01- SONO

- Dormia bem? _____ E hoje, dorme bem? _____
- Descreva como é o sono da criança (pula, conversa, baba, sua, mexe com os membros, é sonâmbulo, tem pesadelos, range os dentes etc) _____



- Tem horário fixo para dormir? _____ Qual? _____
- Dorme em quarto separado dos pais? _____ Desde quando? _____
Qual a atitude tomada para separá-lo? _____
Tem cama individual? _____ Com quem compartilha o quarto? _____
- A criança acorda e vai para a cama dos pais? _____
Qual a atitude dos pais? _____

02- ALIMENTAÇÃO

- Quando foi amamentado a 1ª vez? _____ Sucção: _____
Deglutição: _____
- Qual era a sensação da mãe durante a amamentação? _____

- Usou mamadeira? _____ Quando? _____ Por quê? _____

- Quando e como foi introduzida a alimentação de sal? _____

- Qual a atitude da criança frente à alimentação? Come espontaneamente ou precisa ser auxiliada? _____
- Vomita com frequência? _____
- Como funciona o intestino da criança? _____

03- DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR

- Quando você percebeu que a criança: sorriu _____
fixou a cabeça _____ engatinhou _____
andou _____ falou as primeiras palavras _____
- A criança fala corretamente? _____ Trocou ou ainda troca letras? _____
Gagueja? _____ Apresenta algum distúrbio de fala? _____
- Qual a lateralidade da criança? _____
- Como e quando foi feito o controle dos esfíncteres? _____

- A criança apresenta enurese noturna? _____
Qual a atitude dela frente a isto? _____
- É ágil em atividades motoras, tais como: andar de bicicleta, correr, subir em muros, etc. _____

- É habilidoso em trabalhos manuais? _____
- A criança é desastrada, cai muito? _____
Teve algum acidente ou tombo mais sério? _____
Houve consequências? _____
- A criança apresenta algum tique? Qual? _____
- Usou chupeta (bico)? _____ Até quando? _____ Chupou dedo? _____
- Rói unhas? _____ Tem alguma mania (morde lábios, arranca cabelos, puxa a orelha, bate com a cabeça)? _____
Qual a atitude dos pais? _____
- Foi detectado algum problema de audição? _____ E de visão? _____
- Como é o temperamento da criança? _____
- A criança é mais risonha ou chora com frequência? _____



- Parece não expressar nenhum desejo? _____
- Tem tendência a se isolar ou permanecer inativo? _____
- A criança sente medo de alguma coisa? _____
Sente ciúmes? _____ De quem? _____
- Toma banho ou veste-se sozinho ou precisa de ajuda? _____
- Consegue manter a atenção concentrada em algo ou alguma situação (consegue assistir TV por algum tempo?) _____
- Tem boa memória ou é esquecido? _____
- Algum comportamento considerado diferente? _____

04- SOCIABILIDADE

- A criança tem facilidade para fazer amigos? _____
- Como ele se comporta em ambientes novos e com pessoas estranhas? _____

- Quais suas brincadeiras preferidas? _____
Prefere brincar sozinho ou em grupo? _____
Lidera ou é comandado nas brincadeiras? _____
- A criança frequenta a casa de amiguinhos? _____
- Tem costume de dormir fora de casa? _____
- Recebe colegas em casa? _____

05- SEXUALIDADE

- A criança já apresentou curiosidades sexuais? _____
Qual a atitude dos pais? _____
- Já foi dada alguma informação sexual à criança? _____ Por quem? _____
- Experiências sexuais: _____

06- ESCOLARIDADE

- Quando a criança entrou na escola? _____ Onde? _____
Fez maternal? _____ Pré-escola? _____
- Como foi a adaptação da criança na escola? _____

- A criança gosta da escola? E de estudar? _____
- Quais as atividades escolares preferidas pela criança? _____

- Quais as atividades de que a criança menos gosta? _____

- Qual a atitude da criança frente às lições de casa? _____
Quem auxilia nestas tarefas? _____
- A criança apresenta dificuldades nas atividades escolares? _____ Quais? _____



Quando foram detectadas essas dificuldades? _____
Qual a atitude da família frente a isto? _____

Algum acontecimento no ambiente familiar pode ter contribuído para isto? _____

- Como ocorreu a alfabetização desta criança? _____
- Já foi retido alguma vez? _____ Quando? _____
- Qual é a relação da criança com os colegas da escola e com a professora? _____
- Quem participa das reuniões de pais e de contato com a professora? _____
- Como vocês vêem a dificuldade da criança? _____
- Antes de entrar para a escola, vocês percebiam alguma dificuldade de aprendizagem ou desenvolvimento na criança? _____

07- SAÚDE GERAL

- Já teve alguma doença? () Não () Sim Qual (is) doença(s) e em qual idade? _____
- Tem problemas cardíacos, neurológicos ou respiratórios? _____
- Já fez E.E.G. e outros exames? _____
- Tem febre constantemente? _____
- Dores de cabeça frequentes? _____ Apresenta tonturas? _____ Dores estomacais? _____
- A criança já teve convulsões? _____ Qual a frequência? _____
Em que circunstâncias ocorreram? _____
- Houve hospitalizações? _____ Com que idade? _____ Motivo da internação: _____
- É alérgico a alguma coisa? O que? _____
- Já tomou remédio com retenção de receita? () Não () Sim Quais? _____
- Atualmente, toma algum remédio com retenção de receita? () Não () Sim
Quais? _____
- Faz algum tratamento de saúde? () Não () Sim Com quem? _____

V - ANTECEDENTES FAMILIARES E SOCIAIS

- Na família há alguém com deficiência mental? _____
- Alcoolismo ou outra dependência química? _____
- Há alguém muito nervoso, agressivo? _____
Descreva as características desta pessoa: _____



01- DINÂMICA FAMILIAR

- Os pais são separados ou vivem juntos? _____
Há quanto tempo? _____ Se são separados, constituíram novas famílias? _____
Como a criança convive com esta situação? _____
- Como é o relacionamento da família? _____

- Quem mora com a criança? _____
- Quais são as condições sócio-econômicas da família? _____

VI- DADOS EXTRA-ESCOLARES

- A criança desenvolve atividades extra-escolares? Quais? De quem foi a iniciativa? _____

- A criança costuma assistir TV? Quantas horas por dia? Há diferença no número de horas durante a semana e no final de semana? _____

- A criança costuma brincar na rua? Com que frequência? Com quem? _____

- Alguém na família tem o hábito de ler? (jornais, revistas, livros) _____

- A criança pratica algum esporte? Qual? _____
- Como é o lazer da família? _____

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Responsável: _____

DATA: ____ / ____ / ____



MODELO 22

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Departamento NAI - Núcleo de Apoio à Inclusão

MONITORAMENTO DA ATIVIDADE COMPLEMENTAR

CEM		Aluno	Orientação Psicopedagógica	Orientação Psicológica	Orientação Familiar	Orientação Professor ADA	Orientação Sala Regular/Supervisão
Data							



Orientação Sala Regular/Supervisão																				
Orientação Professor ADA																				
Orientação Familiar																				
Orientação Psicológica																				
Orientação Psicopedagógica																				
Aluno																				
Data																				



MODELO 23



ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO - AEE

PLANO DE DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL - P.D.I

1 - Identificação Data: ____/____/____
C.E.M. _____ Núcleo _____
Nome: _____ Sexo: _____
Data de Nasc. ____/____/____ Idade: _____ Série: _____ Turno _____
Nº de repetências: _____ Tipo de Deficiência: _____
Filiação: Pai: _____ Idade: _____
Mãe: _____ Idade: _____
Profissão do pai: _____
Profissão da mãe: _____

I- História de vida do aluno:

1- Com que idade o aluno começou a frequentar a escola?

2- Onde e como foi esse percurso até o momento?

3- Se houve alguma mudança de escola, citar o motivo.



4- Há quanto tempo está na atual escola?

- () Menos de 1 ano
() 1 ano
() 2 anos ou mais

5- Há quanto tempo está neste ciclo/série?

- () Menos de 1 ano
() 1 ano
() 2 anos ou mais

6- Há quanto tempo frequenta o Atendimento Educacional Especializado?

- () Nunca frequentou
() Menos de 1 ano
() 1 ano
() 2 anos ou mais

7- Há algum diagnóstico clínico? () Não () Sim. Qual?

8- Qual o profissional que atesta o diagnóstico? Deverão ser listados os profissionais.

9- O aluno faz uso de algum medicamento? () Não () Sim. Qual?

10- Como a escola obteve estas informações?

- () Família () Médico () Psicólogo () Outros

11- Atualmente, o aluno tem algum acompanhamento clínico?

- () Não
() Sim

Qual (is)?

Há quanto tempo?

- () Menos de 1 ano
() 1 ano
() 2 anos ou mais
() Nunca teve acompanhamento clínico



II- Perfil do aluno:

1- Conteúdos que não domina:

2- Conteúdos que domina:

3- Centro de interesse do aluno:



Habilidades	
Acadêmicas e Cognitivas	
Atividades do cotidiano	
Psicomotoras	
Psicoafetivas e sociais	



MODELO 24



PREFEITURA DE ARAGUARI-MG

Administração: 2017 a 2020

Prefeito: Marcos Coelho de Carvalho

Secretaria Municipal de Educação

Secretário: Werley Ferreira de Macedo

Departamento Pedagógico

Diretora: Rita de Cássia Peixoto e Ávila



Encaminhamento

Encaminhamos a criança _____

Nascida em ___/___/___ na cidade de _____

Filho (a) de _____

e de _____

a ser matriculado (a) no CMEI _____

Coordenadora: _____

Responsável pelo encaminhamento _____

Departamento Pedagógico – Secretaria Municipal de Educação.



MODELO 25


PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO												
C.E.M.:						Ano letivo:						
Aluno:						Ano do ensino fundamental.						
Período Letivo	Linguagens				Matemática	Ciências da Natureza	Ciências Humanas		Ensino Religioso			<u>Observações:</u>
	Língua Portuguesa	Inglês	Arte	Educação Física	Matemática	Ciências da Natureza	História	Geografia	Ensino religioso			
1º												1º Período
C.H.												
Faltas												
2º												2º Período
C.H.												
Faltas												
3º												3º Período
C.H.												
Faltas												
4º												4º Período
C.H.												
Faltas												
R. Final												
C.H.T.												
Faltas												

<p>Légenda</p> <p>A: Atingiu satisfatoriamente os objetivos propostos.</p> <p>B: Atingiu parcialmente os objetivos propostos.</p> <p>C: Não atingiu os objetivos propostos.</p>	<p>Assinatura do responsável:</p> <p>1º bimestre: _____</p> <p>2º bimestre: _____</p> <p>3º bimestre: _____</p> <p>4º bimestre: _____</p>
--	---





MODELO 26

 **Prefeitura Municipal de Araguari**
Secretaria Municipal de Educação

*Avaliação Progressiva
Psicopedagógica
Pré-Escolar*

Período: _____ Ano Letivo: _____
Escola: _____
Professor(a): _____
Aluno(a): _____

“Educar é tornar possível a vivência do amor, do bom relacionamento com os outros, o desabrochar harmonioso das pessoas e das suas qualidades. É possibilitar que alguém cresça e realize seu projeto de vida sem constrangimento, sem imposições, sem revoltas.”



Avaliação de Desempenho Pré-Escolar		1º P. Letivo	2º P. Letivo	3º P. Letivo	4º P. Letivo
Aspecto Social					
01) Procura ajudar os outros?					
02) Preocupa-se em organizar o material?					
03) Respeita o trabalho dos colegas?					
04) Demonstra irritação e/ou agressividade durante competições?					
05) Procura brincar em grupos?					
06) Revela responsabilidade?					
07) É comunicativo?					
08) Gosta de participar das atividades?					
Aspecto Emocional					
01) Tem necessidade de ser incentivado(a)?					
02) Chora sem motivo justo?					
03) Apresenta-se agressivo?					
04) Tem oscilações de humor?					
05) Demonstra desânimo ao executar tarefas?					
06) Revela indecisão diante de diversas opções?					
07) Enfrenta situações novas com relativa segurança?					
08) É independente?					
Condições Intelectuais					
01) Acaba os trabalhos que começa?					
02) Obedece às ordens, avisos e instruções?					
03) Tem originalidade?					
04) Compreende facilmente as idéias principais do que é ensinado?					
05) É atento às atividades propostas?					
06) Executa suas tarefas com relativa rapidez?					
07) Demonstra sentido de ordem e lógica?					
08) É responsável?					
09) Usa da habilidade o capricho?					
Condições Motora					
01) Domina o espaço físico movimentando-se com controle?					
02) Esforça-se para usar corretamente o material?					
03) Esforça-se para vestir-se sozinho(a)?					
04) Executa tarefas com facilidade?					
05) Acompanha os traçados corretos?					
Outros					
01) Atividade Física					
02) Atividade Artística					
03) Atividade Musical					
04) Atividade nas Areas do Conhecimento					
05) Atividade Sensorial					
06) Atividade Matemática					
07) Linguagem Oral					
08) Leitura de Mundo					
09) Interpretação de Fatos da História					
10) Coordenação Motora					
11) Noção do Equilíbrio					
12) Recortes					
13) Memória Visual					
14) Memória Auditiva					
15) Assiduidade					

	Assinatura do Pai ou Responsável

	Assinatura do Pai ou Responsável



MODELO 27



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Declaração de Matrícula

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a)

nascido(a) em ____ / ____ / _____, natural de _____,

filho(a) de _____ e

_____ está

regularmente matriculado(a) no CMEI _____

_____ no ano letivo de _____.

Por ser verdade firmo a presente.

Araguari, _____ de _____ de _____.

Coordenadora

**MODELO 28**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO									
FICHA DE MATRÍCULA DO ALUNO									
DENOMINAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO									
CÓDIGO									
MUNICÍPIO									
ESTADO									
BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO									
1	NOME DO ALUNO								
ID	2	CÓDIGO DO ALUNO							
3	DATA NASCIMENTO	4	SEXO	5	NACIONALIDADE	6	NATURALIDADE	7	UF
8	a) Nº DA CERTIDÃO CIVIL OU CARTEIRA DE IDENTIDADE	b) BOLSA FAMÍLIA	9	COR / RAÇA					
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> PRETA	<input type="checkbox"/> PARD <input type="checkbox"/> AMARELA	<input type="checkbox"/> INDÍGENA					
10	NOME DO PAI		11	NOME DA MÃE					
12	NOME DO RESPONSÁVEL		13	GRAU DE PARENTESCO					
ENDEREÇO DO ALUNO									
14	AVENIDA, RUA, PRAÇA		15	Nº	16	COMPLEMENTO	17	TELEFONE	
18	BAIRRO	19	DISTRITO	20	MUNICÍPIO	21	UF	22	CEP
(SÓ PREENCHER SE HOUVER ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO)									
14	AVENIDA, RUA, PRAÇA		15	Nº	16	COMPLEMENTO	17	TELEFONE	
18	BAIRRO	19	DISTRITO	20	MUNICÍPIO	21	UF	22	CEP
BLOCO II - PROCEDÊNCIA DO ALUNO (PREENCHER APENAS QUANDO O ALUNO INGRESSAR NO ESTABELECIMENTO DE ENSINO)									
23	LOCAL DE ORIGEM DO ALUNO	24	REDE DO ESTABELECIMENTO DE ORIGEM DO ALUNO	25	SITUAÇÃO DO ALUNO NA SÉRIE ATUAL	26	SITUAÇÃO DO ALUNO NA SÉRIE ATUAL		
<input type="checkbox"/> MESMO MUNICÍPIO <input type="checkbox"/> OUTRO MUNICÍPIO DO ESTADO <input type="checkbox"/> OUTRO ESTADO <input type="checkbox"/> OUTRO PAÍS	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> NUNCA FREQUENTOU ESCOLA	<input type="checkbox"/> FOI APROVADO <input type="checkbox"/> FOI REPROVADO <input type="checkbox"/> ABANDONOU <input type="checkbox"/> NÃO FREQUENTOU	<input type="checkbox"/> NOVATO NA SÉRIE <input type="checkbox"/> REPETENTE POR TER SIDO REPROVADO <input type="checkbox"/> REPETENTE POR TER SE AFASTADO POR ABANDONO <input type="checkbox"/> REPETENTE APESAR DE TER SIDO APROVADO						
27	TIPO DE ENSINO CURSADO NO ANO ANTERIOR								
<input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR <input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO <input type="checkbox"/> CURSO REGULAR DE SUPLÊNCIA / ENSINO FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> CURSO ESPECIAL DE SUPLÊNCIA / ENSINO FUNDAMENTAL	<input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (1ª a 4ª) (5ª a 8ª) <input type="checkbox"/> CURSO REGULAR DE SUPLÊNCIA / ENSINO MÉDIO <input type="checkbox"/> CURSO ESPECIAL DE SUPLÊNCIA / ENSINO MÉDIO <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO ESPECIAL <input type="checkbox"/> OUTRO TIPO DE ENSINO								
BLOCO III - EDUCAÇÃO ESPECIAL									
28	PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS	29	TIPO DE EXCEPCIONALIDADE DO PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS						
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA MENTAL <input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA DA VISÃO <input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA AUDITIVA <input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA FÍSICA	<input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA <input type="checkbox"/> ALTAS HABILIDADES (SUPERDOTADOS) <input type="checkbox"/> OUTRAS							
BLOCO IV - ASSINATURAS									
30	PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL	31	DIRETOR(A)	32	SECRETÁRIO(A)	33	DATA		



V - MAPA DE DESEMPENHO DO ALUNO

Ano	Data da Matricula	Nivel de Ensino que está Matriculado	Serie / Ano / Etapa	Turma	Turno	Movimento / Rendimento ao Final do Ano			Assinatura do Pai ou Responsavel	Assinatura do(a) Secretário(a)
						Abandonou	Transferido	Apto/Ap		

VI - OBSERVAÇÕES

**MODELO 29**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - MINAS GERAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO:
--

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

Certificamos que _____ Sexo _____ natural de _____ Estado _____ nascido(a) aos _____ de _____ de _____ Filho(a) de _____ e de _____ _____ concluiu _____ do Ens. Fundamental Conforme Histórico Escolar
--

HISTÓRICO ESCOLAR - ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Estabelecimento: _____ Município: _____											
Estado: _____ C.H. Anual: _____ C.H. Integrada com Recreio: _____ Dias Letivos/Anual: _____											
Verificação do Rendimento	BASE NACIONAL COMUM								Aprova- tamento Global	Situa- ção do Aluno	OBSERVAÇÕES
	Língua Portuguesa	Matemática	Geog.	História	Ciências da Natureza	Arte	Ensino Religioso	Educação Física			
	Aprova- tamento										
	Faltas (horas)										
	C.H. Anual										
C.H. Cursada											

Estabelecimento: _____ Município: _____											
Estado: _____ C.H. Anual: _____ C.H. Integrada com Recreio: _____ Dias Letivos/Anual: _____											
Verificação do Rendimento	BASE NACIONAL COMUM								Aprova- tamento Global	Situa- ção do Aluno	OBSERVAÇÕES
	Língua Portuguesa	Matemática	Geog.	História	Ciências da Natureza	Arte	Ensino Religioso	Educação Física			
	Aprova- tamento										
	Faltas (horas)										
	C.H. Anual										
C.H. Cursada											

Estabelecimento: _____ Município: _____											
Estado: _____ C.H. Anual: _____ C.H. Integrada com Recreio: _____ Dias Letivos/Anual: _____											
Verificação do Rendimento	BASE NACIONAL COMUM								Aprova- tamento Global	Situa- ção do Aluno	OBSERVAÇÕES
	Língua Portuguesa	Matemática	Geog.	História	Ciências da Natureza	Arte	Ensino Religioso	Educação Física			
	Aprova- tamento										
	Faltas (horas)										
	C.H. Anual										
C.H. Cursada											

Estabelecimento: _____ Município: _____											
Estado: _____ C.H. Anual: _____ C.H. Integrada com Recreio: _____ Dias Letivos/Anual: _____											
Verificação do Rendimento	BASE NACIONAL COMUM								Aprova- tamento Global	Situa- ção do Aluno	OBSERVAÇÕES
	Língua Portuguesa	Matemática	Geog.	História	Ciências da Natureza	Arte	Ensino Religioso	Educação Física			
	Aprova- tamento										
	Faltas (horas)										
	C.H. Anual										
C.H. Cursada											

Estabelecimento: _____ Município: _____											
Estado: _____ C.H. Anual: _____ C.H. Integrada com Recreio: _____ Dias Letivos/Anual: _____											
Verificação do Rendimento	BASE NACIONAL COMUM								Aprova- tamento Global	Situa- ção do Aluno	OBSERVAÇÕES
	Língua Portuguesa	Matemática	Geog.	História	Ciências da Natureza	Arte	Ensino Religioso	Educação Física			
	Aprova- tamento										
	Faltas (horas)										
	C.H. Anual										
C.H. Cursada											

ASSINATURA DO(A) SECRETÁRIO(A) ESCOLAR - Nº REG. OU AUT.

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A) - Nº REG. OU AUT.

**ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS FINAIS**

Nome do(a) aluno(a): _____	Sexo: _____	
Nascido(a) aos _____ de _____ de _____	Nacionalidade: _____	
Naturalidade: _____	Estado: _____	
Título de Eleitor: _____	Cert. de Reservista: _____	Cart. de Ident.: _____
Filho(a) de _____ e de _____		

Estabelecimento: _____		Município: _____											
Estado: _____		C.H. Anual: _____	C.H. Integrada com Recreio: _____	Dias Letivos/Anual: _____									
Verificação do Rendimento	Base Nacional Comum								Parte Diversificada			Situação do Aluno	OBSERVAÇÕES
	Língua Portuguesa	Matemática	Geo.	Hist.	Ciências da Natureza	Arte	Educação Religiosa	Educação Física	Inglês				
	Aproveitamento												
	Falta (horas)												
	Carga Hor. Anual												
Carga Hor. Cursada													

Estabelecimento: _____		Município: _____											
Estado: _____		C.H. Anual: _____	C.H. Integrada com Recreio: _____	Dias Letivos/Anual: _____									
Verificação do Rendimento	Base Nacional Comum								Parte Diversificada			Situação do Aluno	OBSERVAÇÕES
	Língua Portuguesa	Matemática	Geo.	Hist.	Ciências da Natureza	Arte	Educação Religiosa	Educação Física	Inglês				
	Aproveitamento												
	Falta (horas)												
	Carga Hor. Anual												
Carga Hor. Cursada													

Estabelecimento: _____		Município: _____											
Estado: _____		C.H. Anual: _____	C.H. Integrada com Recreio: _____	Dias Letivos/Anual: _____									
Verificação do Rendimento	Base Nacional Comum								Parte Diversificada			Situação do Aluno	OBSERVAÇÕES
	Língua Portuguesa	Matemática	Geo.	Hist.	Ciências da Natureza	Arte	Educação Religiosa	Educação Física	Inglês				
	Aproveitamento												
	Falta (horas)												
	Carga Hor. Anual												
Carga Hor. Cursada													

Estabelecimento: _____		Município: _____											
Estado: _____		C.H. Anual: _____	C.H. Integrada com Recreio: _____	Dias Letivos/Anual: _____									
Verificação do Rendimento	Base Nacional Comum								Parte Diversificada			Situação do Aluno	OBSERVAÇÕES
	Língua Portuguesa	Matemática	Geo.	Hist.	Ciências da Natureza	Arte	Educação Religiosa	Educação Física	Inglês				
	Aproveitamento												
	Falta (horas)												
	Carga Hor. Anual												
Carga Hor. Cursada													

ASSINATURA DO(A) SECRETÁRIO(A) ESCOLAR - Nº REG. OU AUT.

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A) - Nº REG. OU AUT.



MODELO 30

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - Secretaria Municipal de Educação
Autorização de Funcionamento:

Estabelecimento: _____ Ano do Ensino Fundamental: _____
Aluno: _____
Nascimento: ____/____/____
Naturalidade: _____
Pai: _____
Mãe: _____

Registro de Desenvolvimento do Aluno

Período Letivo	Linguagens				Matemática	Ciências da Natureza		Ciências Humanas		Sistema Avaliação
	Língua Portuguesa	Inglês	Arte	Educação Física		Matemática	Ciências da Natureza	História	Geografia	
1º										
Faltas										
C.H.										
C.H. Cursada										
2º										
Faltas										
C.H.										
C.H. Cursada										
3º										
Faltas										
C.H.										
C.H. Cursada										
4º										
Faltas										
C.H.										
C.H. Cursada										
Rec. Final										
A.C.										
Res. Final										
Faltas										
C.H.A.										
C.H. Cursada										

Carimbo: _____
Obs.: C.H.A. Integrada com o Recreto: _____
Recomendações Pedagógicas e Avaliação Descritiva no verso

Legenda:
A: Atingiu satisfatoriamente os objetivos propostos.
B: Atingiu parcialmente os objetivos propostos.
C: Não atingiu os objetivos propostos.

Secretário(a) Escolar _____ Diretor _____

Local e data de Expedição _____



MODELO 31

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - Secretaria Municipal de Educação

Autorização de Funcionamento:

Estabelecimento: _____ Ano do Ensino Fundamental _____

Aluno: _____

Nascimento: _____

Naturalidade: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Registro de Desenvolvimento do Aluno

Período Letivo	Língua Portuguesa		Matemática	Ciências de Natureza		Ciências Humanas		Língua Inglesa		Fórmula (horas)	Carga Horária Anual	Carga Horária Anual Cumulada
	Língua Portuguesa	Arte		Educação Física	Matemática	Ciências de Natureza	História	Geografia	Língua Inglesa			
1º												
2º												
3º												
4º												
Rec. Final												
A.C.												
Resultado Final												

Carimbos:

Obs.: C.H.A. Integrada com o Roteiro; Recomendações Pedagógicas e Avaliação Descrita no verso

Legenda

- A: Atingiu satisfatoriamente os objetivos propostos.
- B: Atingiu parcialmente os objetivos propostos.
- C: Não atingiu os objetivos propostos.

Secretário(a) Escolar _____ Diretor _____

Local e data de Expedição _____



MODELO 32

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

DIÁRIO DE CLASSE
REGISTRO GERAL DA TURMA

ENSINO FUNDAMENTAL

TURMA _____

TURNO _____

Estabelecimento de Ensino: _____

Professor (A): _____

Calendário Escolar



Livro
"Registro Geral da Turma"
"Diário de Classe"
ENSINO FUNDAMENTAL

INTRODUÇÃO

O Registro Geral da Turma - destina - se a documentar as informações do rendimento escolar (aprovetamento e assiduidade) do aluno e da turma e a registrar algumas informações que podem servir para estudos mais abrangentes, se aproveitados de maneira adequada.

As informações deste Registro devem ser encarradas dentro do processo Ensino-Aprendizagem, servindo, pois, seja avaliada pela própria Escola, através de seus Colegidos, Conselhos de Classe, Diretores, Secretários, Funcionários, Especialistas, Professores, Pais e Alunos. E, mais ainda, a comunidade deve se servir deles, para, também, participar da vida da Escola.

É preciso, pois, refletir, para que a própria Escola, enquanto unidade principal do processo de Educar, aproveite estas informações, no sentido de criar alternativas no tratamento dos problemas de atendimento, repetência, evasão, manutenção do fluxo escolar, remanejamento, recuperação e outros aspectos.

É fundamental por isso romper com a ideia e a prática de que este instrumento representa apenas um local para registrar e documentar, mas não registrar e avaliar a situação da vida escolar de alunos, para serem repassados.

Conceber para possibilitar à própria Escola envolver em suas atividades de forma a melhorar, mudar e renovar sua prática educativa.

O cuidado de registrar informações verdadeiras é, portanto, dever de todos aqueles que fazem parte da comunidade educacional, porque a principal beneficiária das informações é a própria Escola.

1 - INSTRUÇÕES GERAIS

1.1 - O Diário de Classe deverá ser preenchido de acordo com o currículo e as normas regimentais do estabelecimento. O seu preenchimento servirá à ficha pelo(a) professor(a) regente na parte referente à avaliação do aproveitamento escolar e apuração da frequência, responsabilizando-se pela fidelidade dos dados e/ou informações registradas e observando os prazos estabelecidos. Os demais dados serão preenchidos pelo serviço de secretaria do estabelecimento de ensino. Aqueles que não possuem pessoal específico para este fim terão todos os dados registrados pelo(a) próprio(a) professor(a) regente da turma.

1.2 - Usar um ponto (.) Para registrar as presenças e a letra "F" para as ausências.

1.3 - Os conceitos e/ou explicações apresentados deverão ser observados no preenchimento de todos os itens deste livro.

ATENÇÃO:

- Todos os espaços em branco deverão ser inutilizados com um traço.

1.4 - ABREVIATURAS USADAS

NOV - Novato
REP - Repetente
MASC - Masculino
FEM - Feminino
APROV - Aprovado
REPROV - Reprovado
NE - Nota Explicativa

2 - INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS PARA O PREENCHIMENTO

Leia atentamente as instruções antes de preencher o livro e consulte-as sempre que tiver em dúvida.

2.1 - CAPA

- Registre, por extenso, os dados solicitados na capa.

2.2 - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

- COLUNA Nome Completo do Aluno
- Registre, sequencialmente, os nomes de todos os alunos da turma em ordem alfabética, por extenso e à tinta azul
- COLUNA SEXO
- Registre o sexo do aluno, usando as abreviaturas M (MASCULINO) F (FEMININO).
- COLUNA TIPO
- Registre o tipo do aluno, usando as abreviaturas N (Novato) R (Repetente).
- COLUNA ANO DE NASCIMENTO
- Registre o ano de nascimento do aluno, transcrevendo-o da certidão de nascimento.
- COLUNA IDADE
- Registre a idade do aluno, considerando, para o cálculo, anos completos em 31/03
- COLUNA NACIONALIDADE

Registre a nacionalidade do aluno, conforme o país em que nasceu.

- COLUNA NATURALIDADE
- Registre o nome do município e/ou distrito onde o aluno nasceu.
- COLUNA FILIAÇÃO
- Registre o nome do pai e da mãe do aluno (transcrevendo-os) do documento de identidade apresentado).
- COLUNA PADREÇO
- Registre o endereço do aluno.
- COLUNA RAÇA/COR
- Registre conforme declaração
- COLUNA CURSO PRÉ-ESCOLAR
- Indique, assinalando com um X, se o aluno cursou a Educação Infantil (Pré-Escolar).

2.3 - MOBILIDADE ESCOLAR

- COLUNAS DATA DA ADMISSÃO
- Registre a data da admissão do aluno:
- Por Transferência
- Por Remanejamento
- Por Outros

ATENÇÃO:

- Para identificar a turma de onde o aluno veio, em casos de remanejamento pode-se anotar no lado da data, entre parênteses, o número ou a letra da referida turma.
- Registre, também, se for o caso, a data da admissão dos alunos que alcançaram preparo por via não sistemática, e que se submeterem a exame para classificação no próximo ano.
- Cada aluno admitido será registrado após o último nome, sem saltar linha.

- COLUNAS DATA DA ELIMINAÇÃO
- Registre a data da eliminação do aluno:
- Por Transferência
- Por Remanejamento
- Por Abandono

ATENÇÃO:

- Toda admissão ou eliminação do aluno será tarefa exclusiva da secretaria do Estabelecimento de Ensino. Cada aluno eliminado (por transferência, remanejamento, abandono) será anotado a linha correspondente ao seu nome, passando-se um traço em toda sua extensão e nas linhas subsequentes.

2.4 - APURAÇÃO DA FREQUÊNCIA

Preencha os dados do cabeçalho, registrando o nome completo, situação funcional, habilitação específica e nível de formação do(a) professor(a) regente, o período do qual se referem os dados, total de dias letivos do período, carga horária ministrada.

DIAS LETIVOS

- Registre, para cada aula, a data correspondente.
- Ex.: 3 de setembro, registre:

09 / 03

TOTAL DE FALTAS

- Registre, ao final de cada período, o total de faltas do aluno.

ATENÇÃO:

- Transcreva este resultado para o quadro
- 2.8.1 - Avaliação do Aproveitamento Escolar
- 2.8 - RENDIMENTO ESCOLAR, item 2.8.3 - Apuração da Frequência.

2.5 - AVALIAÇÃO DO APROVEITAMENTO ESCOLAR

- Indique, no cabeçalho, o período e os pontos distribuídos.
- COLUNAS A, B, C, D, E e F - Registre, por conteúdo curricular, as atividades de avaliação do aproveitamento escolar ministradas pelo(a) professor(a) em cada período, de acordo com as normas regimentais, registrando, para cada aluno, o resultado alcançado.
- COLUNA G - TOTAL
- Registre o resultado alcançado pelo aluno ao final do período, por conteúdo curricular de acordo com as normas regimentais.

ATENÇÃO:

- A periodicidade da avaliação e recuperação semestral será de acordo com o Regime Escolar, observada a legislação vigente.
- Para possibilitar o registro do resultado da avaliação, foram criados espaços nos quadros 2.5, 2.8, que a escola deverá preencher conforme sua necessidade, fazendo as adaptações necessárias, dependendo da periodicidade adotada.

2.6 - EDUCAÇÃO FÍSICA - APURAÇÃO DA FREQUÊNCIA

Preencha os dados do cabeçalho, registrando o nome completo, situação funcional, nível de formação e habilitação específica do(a) professor(a) encarregado das aulas de Educação Física, o número de aulas dadas, a carga horária anual ministrada em Educação Física com o respectivo módulo-aula.

- Registre o período e a carga horária ministrada.
- Registre, para cada aula, a data correspondente.
- Registre, ao final de cada período, o total de faltas do aluno.

- Ainda deverá ser registrado o conteúdo lecionado na última folha do diário.

2.7 - RENDIMENTO ESCOLAR

2.7.1 - AVALIAÇÃO DO APROVEITAMENTO ESCOLAR

Registre, no cabeçalho, a carga horária anual ministrada

Período - Registre, por conteúdo curricular, o resultado das avaliações a que o aluno se submeteu em cada período, de acordo com as normas regimentais, transcrevendo da coluna G do Quadro 2.5 - AVALIAÇÃO DO APROVEITAMENTO ESCOLAR.

- Total Anual (Por Conteúdo Curricular).
- Registre o total anual do aproveitamento escolar de cada aluno.
- Resultado Final (Por conteúdo Curricular).
- Registre o resultado de cada aluno:

Para os alunos que não se submeterem à avaliação complementar transcreva o "Total Anual".

- Recuperação Semestral deverá ser registrada no término de cada semestre conforme Regimento Escolar - Art 116.
- Avaliação Complementar deverá ser oclerada e registrada conforme Regimento Escolar Art 121 a 128.

2.7.2 - APURAÇÃO DA FREQUÊNCIA

- Os dados referentes às faltas por períodos, deverão ser preenchidos após a apuração das faltas do aluno em cada período (Ver quadro 2.4 - APURAÇÃO DA FREQUÊNCIA - coluna Total de Faltas).
- Coluna Total Anual - Faltas-Horas
- Registre, nesta coluna, o total anual de faltas do aluno, transformadas em horas

2.8 - SITUAÇÃO DO ALUNO

- Registre a situação do aluno ao final do ano, de acordo com as normas regimentais, escrevendo: APROVADO OU REPROVADO

ATENÇÃO:

- APTO - Somente para aluno avaliado por conceito.

2.9 - OCORRÊNCIAS

- Registre, por períodos, com a respectiva data, as informações complementares, segundo as normas regimentais.
- Ex. Tratamento especial amparado por lei, dispensa Educação Física.



A Nº DE ORDEM	2.2 - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO							FILIAÇÃO	
	Nome completo do Aluno	Sexo	Idade em Anos	Mês de Nascimento	Idade em Dias	Nacionalidade	Nome do Pai	Nome da Mãe	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									

Nº DE ORDEM	Endereço	Declaração Raça-Cor	2.3 - MOBILIDADE ESCOLAR					
			1º Período	2º Período	Data da Admissão	Data da Eliminação		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								
51								
52								
53								
54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								



2.3 - APURAÇÃO DA FREQUÊNCIA

Nome do Professor: _____
Situação Funcional: _____
Instituição Formadora: _____
Nível de Formação: _____

DIAS LETIVOS

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	

2.4 - APURAÇÃO DA FREQUÊNCIA

Período: _____ Total Dias Letivos: _____ Carga Horária Ministrada: _____

DIAS LETIVOS

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		

TOTAL DE FALTAS: _____



2.4 - APURAÇÃO DA FREQUÊNCIA

Período: _____ Total Dias Letivos: _____ Carga Horária Ministrada: _____

DIAS LETIVOS

DIAS LETIVOS	TOTAL DE FALTAS
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	

2.4 - APURAÇÃO DA FREQUÊNCIA

Período: _____ Total Dias Letivos: _____ Carga Horária Ministrada: _____

DIAS LETIVOS

DIAS LETIVOS	TOTAL DE FALTAS
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	



2.4 - APURAÇÃO DA FREQUÊNCIA

Nome do Professor Regente: _____
 Situação Funcional: _____
 Habilitação Específica: _____
 Nível de Formação: _____

DIAS LETIVOS

3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

2.4 - APURAÇÃO DA FREQUÊNCIA

Período: _____ Total Dias Letivos: _____ Carga Horária Mensal: _____

DIAS LETIVOS

3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			



2.4 - APURAÇÃO DA FREQÜÊNCIA

Nome do Professor Regente: _____
Situação Funcional: _____
Habilitação Específica: _____
Nível de Formação: _____

	DIAS LETIVOS		TOTAL DE FALTAS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

2.4 - APURAÇÃO DA FREQÜÊNCIA

Nome do Professor Regente: _____
Situação Funcional: _____
Habilitação Específica: _____
Nível de Formação: _____

	DIAS LETIVOS		TOTAL DE FALTAS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			



2.7 - EDUCAÇÃO FÍSICA - APURAÇÃO DA FREQUÊNCIA

Nome do Professor: _____
Situação Funcional: _____
Nível de Formação: _____
Habilitação Específica: _____

1º PERÍODO	CARGA HORÁRIA	2º PERÍODO	CARGA HORÁRIA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

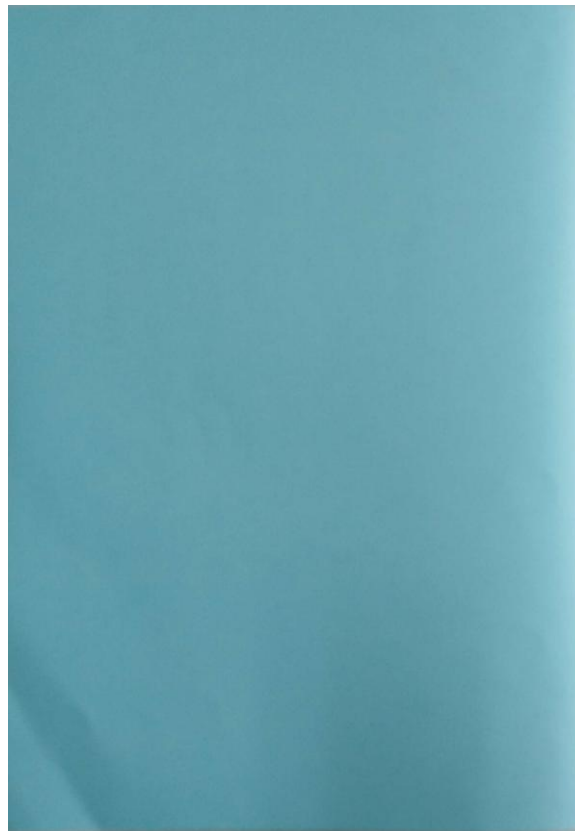
2.7 - EDUCAÇÃO FÍSICA - APURAÇÃO DA FREQUÊNCIA

Nº Anos Dadas: _____ Carga Horária Anual Ministrada: _____ Módulo Atual: _____

3º PERÍODO	CARGA HORÁRIA	4º PERÍODO	CARGA HORÁRIA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			




The image shows two pages of a ledger or account book. Each page has a header with the text 'Contrato Licitação' repeated twice. Below the header, there are several columns. The first column on each page is labeled 'Valor'. The rest of the pages are filled with horizontal lines, indicating a table structure for recording data.





MODELO 33


PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Secretaria Municipal de Educação

**DIÁRIO DE
CLASSE**

ESTABELECIMENTO DE ENSINO _____

PROFESSOR _____ Nº ESCANINHO _____
DISCIPLINA _____
CURSO _____
TURMA _____ TURNO _____
ANO/SÉRIE _____ SALA _____

*

BIMESTRAL

ANO LETIVO _____

PROGRESSÃO PARCIAL (RES.521/04 SEE, ART 39, ITENS IV E V)
VERIFICAÇÃO DO RENDIMENTO: DISCIPLINA

ORDEM	NOME DO ALUNO	ANO	1º Semestre		2º Semestre		Total	Situação do Aluno
			Série Anter	Turma Anter	Nº Anter	Aprov.		
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								
51								
52								
53								
54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								



Nº de aula	Nome do aluno	Nº de aulas previstas	Nº de aulas dadas	Módulo aula	DIAS DE ATIVIDADE		Faltas	Disciplina	MATERIA LECCIONADA
1		1							
2		2							
3		3							
4		4							
5		5							
6		6							
7		7							
8		8							
9		9							
10		10							
11		11							
12		12							
13		13							
14		14							
15		15							
16		16							
17		17							
18		18							
19		19							
20		20							
21		21							
22		22							
23		23							
24		24							
25		25							
26		26							
27		27							
28		28							
29		29							
30		30							
31		31							
32		32							
33		33							
34		34							
35		35							
36		36							
37		37							
38		38							
39		39							
40		40							
41		41							
42		42							
43		43							
44		44							
45		45							
46		46							
47		47							
48		48							
49		49							
50		50							
51		51							
52		52							
53		53							
54		54							
55		55							
56		56							
57		57							
58		58							
59		59							
60		60							

Nº de aula	Nº de aulas previstas	Nº de aulas dadas	Módulo aula	DIAS DE ATIVIDADE		Faltas	Disciplina	MATERIA LECCIONADA	Resultado Final		
									Meses	Bimestre	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											
49											
50											
51											
52											
53											
54											
55											
56											
57											
58											
59											
60											



Nº de aulas previstas _____		Mês de _____	
Nº de aulas dadas _____		Disciplina: _____	
Módulo aula _____		Faltas	Outros
DIAS DE ATIVIDADE		MATERIA LECIONADA	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

Nº de aulas previstas _____		Mês de _____		Resultado Final	
Nº de aulas dadas _____		Disciplina: _____		Meses	
Módulo aula _____		Faltas	Outros	Bimestre	
DIAS DE ATIVIDADE		MATERIA LECIONADA			
1				1	
2				2	
3				3	
4				4	
5				5	
6				6	
7				7	
8				8	
9				9	
10				10	
11				11	
12				12	
13				13	
14				14	
15				15	
16				16	
17				17	
18				18	
19				19	
20				20	
21				21	
22				22	
23				23	
24				24	
25				25	
26				26	
27				27	
28				28	
29				29	
30				30	
31				31	
32				32	
33				33	
34				34	
35				35	
36				36	
37				37	
38				38	
39				39	
40				40	
41				41	
42				42	
43				43	
44				44	
45				45	
46				46	
47				47	
48				48	
49				49	
50				50	
51				51	
52				52	
53				53	
54				54	
55				55	
56				56	
57				57	
58				58	
59				59	
60				60	



Nº de aulas previstas _____		Mês de _____	
Nº de aulas dadas _____		Disciplina: _____	
Módulo aula _____		Faltas	Outros
DIAS DE ATIVIDADE		MATERIA LECIONADA	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

Nº de aulas previstas _____		Mês de _____		Resultado Final	
Nº de aulas dadas _____		Disciplina: _____		Mês	
Módulo aula _____		Faltas	Outros	Semestre	
DIAS DE ATIVIDADE		MATERIA LECIONADA		Avaliação	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					



Nº de aulas previstas _____		Mês de _____	
Nº de aulas dadas _____		Disciplina _____	
Módulo aula _____		Faltas _____	
DIAS DE ATIVIDADE		MATERIA LECIONADA	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

Nº de aulas previstas _____		Mês de _____		Resultado Final	
Nº de aulas dadas _____		Disciplina _____		Meses _____	
Módulo aula _____		Faltas _____		Bimestre	
DIAS DE ATIVIDADE		MATERIA LECIONADA		Ano	
1				1	
2				2	
3				3	
4				4	
5				5	
6				6	
7				7	
8				8	
9				9	
10				10	
11				11	
12				12	
13				13	
14				14	
15				15	
16				16	
17				17	
18				18	
19				19	
20				20	
21				21	
22				22	
23				23	
24				24	
25				25	
26				26	
27				27	
28				28	
29				29	
30				30	
31				31	
32				32	
33				33	
34				34	
35				35	
36				36	
37				37	
38				38	
39				39	
40				40	
41				41	
42				42	
43				43	
44				44	
45				45	
46				46	
47				47	
48				48	
49				49	
50				50	
51				51	
52				52	
53				53	
54				54	
55				55	
56				56	
57				57	
58				58	
59				59	
60				60	



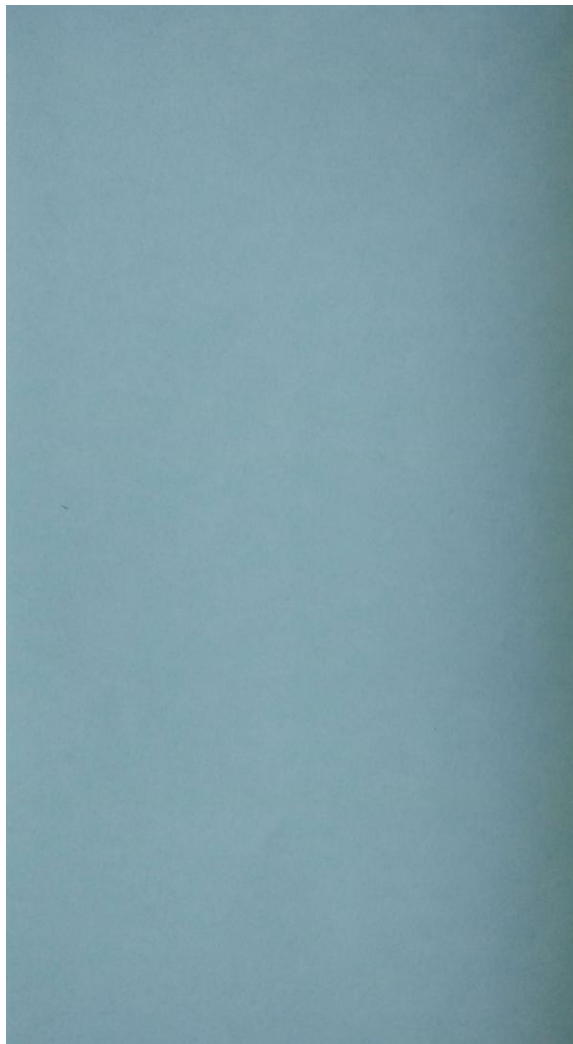
CH Nº de Matr.	1º Bimestre				2º Bimestre				3º Bimestre				4º Bimestre				Total				REQUERIMENTO 1º BIMESTRE
	Nº de faltas								1º BIMESTRE				2º BIMESTRE				REQUERIMENTO				
	1º	2º	3º	4º	Total Faltas	% Faltas	1º	2º	3º	4º	Total	%	1º	2º	3º	4º	Total	%			
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					
31																					
32																					
33																					
34																					
35																					
36																					
37																					
38																					
39																					
40																					
41																					
42																					
43																					
44																					
45																					
46																					
47																					
48																					
49																					
50																					
51																					
52																					
53																					
54																					
55																					
56																					
57																					
58																					
59																					
60																					

Nº de Matr.	1º BIMESTRE				2º BIMESTRE				Resultado Final					Aval. Complementar		Ocorrências (Mobilidade Escolar)			
	VALOR				VALOR				Requerimento 2º BIMESTRE					Result. Final					
	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	5º	Soma	Result. Final		Result. Final		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			
31																			
32																			
33																			
34																			
35																			
36																			
37																			
38																			
39																			
40																			
41																			
42																			
43																			
44																			
45																			
46																			
47																			
48																			
49																			
50																			
51																			
52																			
53																			
54																			
55																			
56																			
57																			
58																			
59																			
60																			



COMPONENTE CURRICULAR		ESTUDOS ORIENTADOS PRESENCIAS			ESTUDOS INDEPENDENTES	
Nº de Matr.	CARGA HORÁRIA	Apov.	Faltas	Outr. do Aluno	Apov.	Situa- ção Aluno
		NOME DO ALUNO				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						

Nº de Matr.	Identificação do aluno				Modalidade Escolar					
	Data de Nasc.	Mês/Ano	Raça	Sexo	Data de Admissão	Por. An.	Cursos	Data de Encerram.	Por. An.	Por. An.
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										



MODELO 34




PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REGISTRO GERAL DA TURMA LIVRO DA SECRETARIA

TIPO DE ENSINO: _____

SÉRIE _____

TURMA _____

TURNO _____

ESTABELECIMENTO: _____

Livro "Registro Geral da Turma"
REMGM - 15
Ensino Fundamental - 5ª à 8ª série e/ou
Ensino Médio

INTRODUÇÃO

O "Registro de Turma, REMG - 15" DA SEEMG destina-se a documento de aferição do rendimento escolar (aproveitamento e assistência) do aluno e da turma e a registrar algumas informações que podem servir para estabelecer abrangências, se aproveitadas de maneira adequada.

As informações deste Registro devem ser anotadas dentro do processo Ensino-Aprendizagem, servindo, pois, de poderoso instrumento para que a prática pedagógica seja avaliada pela própria escola, através de seus Colegas, Conselho de Classe, Diretores, Secretários, Funcionários, Especialistas, Professores, Pais e Alunos. E mais ainda, a comunidade deve se servir deles, pois, também, perfazem de vida da escola.

É preciso, porém, refletir, para que a própria escola, enquanto unidade principal do processo de Educar, aproveite estas informações, no sentido de criar alternativas no tratamento dos problemas de atendimento, repetência, evasão, manutenção de fluxo escolar, remanejamento, recuperação e outros aspectos.

É fundamental por isso, sempre com a sãbia e a prática de que este instrumento representa apenas um meio para registrar e documentar, com números e quantidades, a situação da vida escolar de alunos para serem respeitadas as DBE e SEEMG.

As Diretrizes e Superintendência de Modernização e Informática (DMI) da Secretaria de Estado da Educação de Minas Gerais, ao lado de subsidiar o planejamento educacional do Estado como um todo e no plano regional, foi concebido também para possibilitar à própria escola intervir nas suas atividades de forma a melhorar, mudar e renovar sua prática educativa.

O cuidado de registrar informações verdadeiras é, portanto, dever de todos aqueles que fazem parte da comunidade educacional, porque a principal beneficiária das informações é a própria escola.

1 - INSTRUÇÕES GERAIS

O livro "Registro Geral da Turma" deverá ser preenchido pelo(a) secretária(a) após o envio da matrícula da escola, que se responsabilizará pelas informações registradas, cujo subtítulo principal será o livro "Registro Geral da Turma por Disciplina/Área de Estudo", a cargo do professor.

ABREVIATURAS USADAS

NOV	-	Novato
REP	-	Repetente
MASC	-	Masculino
FEM	-	Feminino
APROV	-	Aprovado
REPROV	-	Reprovado
C.H	-	Carga Horária
RECUP	-	Recuperação

2 - INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS PARA O PREENCHIMENTO

Leia atentamente as instruções antes de preencher o livro e consulte-nos sempre que tiver dúvidas.

2.1 - CAPA

- Registre por extenso os dados solicitados na capa.

2.2 - CABEÇALHO

- Registre os dados solicitados no cabeçalho:
 - ano;
 - aluno;
 - turma;
 - turno.

2.3 - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

- COLUNA: "NOME DO ALUNO"**
 - Relacione, separadamente, todos os alunos da turma. Registre os nomes por extenso, à tinta, separando-os por sexo e ordem alfabética.

ATENÇÃO:

- Cada aluno admitido será registrado após o último nome relacionado, sem sair linha, independentemente de sexo ou ordem alfabética.

- COLUNA: "ANO DE NASCIMENTO"**
 - Registre o ano de nascimento do aluno, transcrevendo-o da certidão.
- COLUNA: "IDADE"**
 - Registre a idade do aluno calculada em 30.04.
- COLUNA: "SEXO"**
 - Registre o sexo do aluno, usando as abreviaturas: MASC. ou FEM.
- COLUNA: "TIPO"**
 - Registre o tipo do aluno, usando as abreviaturas: NOV. ou REP.

2.4 - DEPENDÊNCIA OU ADAPTAÇÃO

- Registre o(s) contido(s) Curricular(es) e a série correspondente à dependência do aluno, se for o caso.
- Marque com um "X" a adaptação à qual o aluno foi submetido de acordo com o tipo.

CE - Complementação de Estudos
SE - Suplementação de Estudos.

ATENÇÃO:

Caso o aluno esteja com complementação e/ou suplementação de estudos, marque com um "X" as colunas.

2.5 - MOVIMENTAÇÃO ESCOLAR

- COLUNAS: "DATA DA ADMISSÃO"**
- COLUNA: "POR TRANSFERÊNCIA"**
 - Registre a data em que o aluno ingressou nesta turma por matricular-se no estabelecimento de ensino, apresentando documento comprobatório da vida escolar.
- COLUNA: "POR REMANEJAMENTO"**
 - Registre a data em que o aluno ingressou nesta turma, proveniente de outra turma da mesma série e do mesmo estabelecimento de ensino.

ATENÇÃO:

Para identificar a turma de onde o aluno veio, pode-se anotar, ao lado da data, entre parênteses, o número ou a letra da respectiva turma.

- COLUNAS: "DATA ELIMINAÇÃO"**
- COLUNA: "POR TRANSFERÊNCIA"**
 - Registre a data em que o aluno foi afastado, tendo sua matrícula cancelada nesta turma por haver solicitado documento comprobatório de vida escolar, com o objetivo de matricular-se em outro estabelecimento de ensino.
- COLUNA: "POR REMANEJAMENTO"**
 - Registre a data em que o aluno foi afastado, tendo sua matrícula cancelada por passar a integrar outra turma da mesma série e do mesmo estabelecimento de ensino.

ATENÇÃO:

Para identificar a turma para onde o aluno foi remanejado, pode-se anotar, ao lado da data, entre parênteses, o número ou a letra da respectiva turma.

- COLUNA: "POR ABANDONO"**

2.6 - DADOS COMPLEMENTARES



- Registre o nome completo do pai ou do responsável;
- Registre a profissão do pai ou responsável;
- Registre o endereço completo do pai ou responsável;
- Registre o número do telefone para comunicações da escola com a família.

2.7 - VERIFICAÇÃO DO RENDIMENTO ESCOLAR
2.7.1 - AVALIAÇÃO DO APROVEITAMENTO E APURAÇÃO DA ASSIDUIDADE - (FALTAS)

- COLUNAS: "Disciplinas ou Áreas de Estudo"

- Com o objetivo de simplificar e agilizar os trabalhos de escrituração escolar, assegurando a veracidade dos dados, foram criados espaços em branco dentro de cada Disciplina ou Área de Estudo, para que sejam coladas as folhas originadas do REMG - 14, livro "Registro da Turma por Disciplina ou Área de Estudo", entregue pelo professor.

- As folhas contêm espaços onde deverão ser registradas as faltas e o resultado alcançado pelo aluno, em cada disciplina, além de outros itens como:

- Assinatura do Professor
- Turno
- Ano
- Aulas Previstas
- Grau
- Aulas Dadas
- Série
- Alunos sem Média
- Turma
- Alunos com Média

ATENÇÃO:
A periodicidade da avaliação e recuperação será de acordo com o Regulamento Escolar observada a legislação vigente.
Para possibilitar o registro do resultado da avaliação dos diversos períodos, foram criados vários espaços 2.7, que a escola deverá preencher, conforme sua necessidade, dependendo da periodicidade adotada.

2.8 - VERIFICAÇÃO DO RENDIMENTO ESCOLAR: RESULTADO FINAL
2.8.1 - AVALIAÇÃO DO APROVEITAMENTO E APURAÇÃO DA ASSIDUIDADE - (FALTAS)

- Preencha os dados do cabeçalho:

- COLUNA: "Mínimo para promoção"

- Registre o mínimo exigido para promoção em aproveitamento e em assiduidade de acordo com a legislação vigente e conforme as normas regimentais do estabelecimento de ensino.
- Ano
- Série
- Turma
- Turno

- COLUNAS: "Disciplinas ou Áreas de Estudo"

- Observando os mesmos critérios do Quadro 2.7, deverão ser colocadas, neste quadro, as folhas com o resultado final de cada Disciplina ou Área de Estudo.

- COLUNAS: "Situação do Aluno"

- Registre, na coluna correspondente, a situação do aluno, conforme o caso.

- Aprovado ou Reprovado

RESUMO ANUAL DA TURMA
Preencha o cabeçalho de acordo com os dados solicitados.

- **QUADRO Nº 1 - MATRÍCULA EM MARÇO**

- Registre, por um ano de nascimento e tipo, o número de alunos que estavam matriculados no estabelecimento de ensino em março.

- **TOTAL GERAL**

- Registre, por tipo, o número de alunos matriculados no estabelecimento de ensino em março.

- **QUADRO Nº 2 - DE ALUNOS POR SEXO**

- Registre, por sexo, o total de alunos desta turma.

- **QUADRO Nº 3 - MOVIMENTAÇÃO ESCOLAR**

- COLUNA A: "MATRÍCULA EM MARÇO"

- Registre, por tipo de nascimento o número de alunos que estavam matriculados no estabelecimento de ensino em março.

- COLUNA B: "ALUNOS ADMITIDOS"

POR TRANSFERÊNCIA - Registre o número de alunos que ingressaram nesta turma, após março, proveniente de outra turma da mesma série do mesmo estabelecimento de ensino.

POR REMANEJAMENTO - Registre o número de alunos que ingressaram nesta turma, após março, proveniente de outra turma da mesma série do mesmo estabelecimento de ensino.

TOTAL - Registre o total de alunos que ingressaram na turma após março.

- COLUNA C: "ALUNOS ELIMINADOS"

POR TRANSFERÊNCIA - Registre o número de alunos que sua matrícula cancelada no estabelecimento de ensino, após março, por motivo de transferência.

POR REMANEJAMENTO - Registre o número de alunos que tiveram sua matrícula cancelada nesta turma, após março por passarem a integrar outra turma da mesma série do mesmo estabelecimento de ensino.

POR ABANDONO - Registre o número de aluno que tiveram sua matrícula cancelada nesta turma, após março por haver deixado de frequentar o estabelecimento de ensino, sem solicitar transferência.

TOTAL - Registre o total de alunos desta turma que tiveram sua matrícula cancelada após março.

- COLUNA D: "MATRÍCULA FINAL"

- Registre o total de alunos que estavam matriculados nesta turma, no final do ano letivo.

- COLUNA E: "ALUNOS APROVADOS"

- Registre o número de alunos aprovados.

- COLUNA F: "ALUNOS REPROVADOS"

- Registre o número de alunos reprovados.

ATENÇÃO:

- A MATRÍCULA FINAL será:
A soma da matrícula em março (COLUNA A) mais os alunos admitidos (COLUNA B) menos o total de afastados (COLUNA C) PORTANTO: (A+B) -C=D.
- Também será igual a soma de alunos aprovados (COLUNA E) mais alunos reprovados (COLUNA F); PORTANTO: E+F=D.

- **QUADRO Nº 4 - RESULTADO FINAL, SEGUINDO O CONTEÚDO CURRICULAR**

- Registre, segundo o conteúdo curricular, o total de alunos aprovados e reprovados.

- **QUADRO Nº 5 - DEPENDÊNCIA**

- Registre, segundo o conteúdo curricular, o número de alunos em dependência e o número de alunos aprovados.
- Data, assinatura do(a) secretário(a) do(a) Diretor(a).

- 0 -

Nº DE FOLHA	2.3 - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO					CONTEÚDO CURRICULAR	2.4 - DEPENDÊNCIA OU ADAPTAÇÃO		2.5 - MOVIMENTAÇÃO ESCOLAR				
	NOME DO ALUNO	DATA DE NASCIMENTO	IDADE EM 2004	SEXO	TIPO		CONTEÚDO CURRICULAR	ADAPTAÇÃO	DATA DE ADMISSÃO		DATA DA ELIMINAÇÃO		
									DE	DE	POR TRANSFERÊNCIA	POR ABANDONO	POR TRANSFERÊNCIA
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													
40													
41													
42													
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52													
53													
54													
55													
56													
57													
58													
59													
60													



ANO: _____
TURMA: _____
TURNO: _____

2.6 - DADOS COMPLEMENTARES

Nº de Ordem	NOME DO PAI OU RESPONSÁVEL	PROFISSÃO	ENDEREÇO	TELEFONE
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				

Nº de Ordem	2.7 - VERIFICAÇÃO DO RENDIMENTO ESCOLAR	2.7.1 - AVALIAÇÃO DO APROVEITAMENTO E APURACÃO DA ASSIDUIDADE (FALTAS)	PORTUGUÊS	MATEMÁTICA	GEOGRAFIA		HISTÓRIA
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							



PARTE DIVERSIFICADA					Nº DE OBSERVAÇÃO	OBSERVAÇÕES
					01	
					02	
					03	
					04	
					05	
					06	
					07	
					08	
					09	
					10	
					11	
					12	
					13	
					14	
					15	
					16	
					17	
					18	
					19	
					20	
					21	
					22	
					23	
					24	
					25	
					26	
					27	
					28	
					29	
					30	
					31	
					32	
					33	
					34	
					35	
					36	
					37	
					38	
					39	
					40	
					41	
					42	
					43	
					44	
					45	
					46	
					47	
					48	
					49	
					50	
					51	
					52	
					53	
					54	
					55	
					56	
					57	
					58	
					59	
					60	

Nº DE OBSERVAÇÃO	2.7 VERIFICAÇÃO DO RENDIMENTO ESCOLAR	2.7.1 - AVALIAÇÃO DO APROVEITAMENTO E APUÇÃO DA ASSIDUIDADE (FALTAS)	PORTUGUÊS	MATEMÁTICA	OBSERVAÇÕES	
					GEOGRAFIA	HISTÓRIA
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						



PARTE DIVERSIFICADA					OBSERVAÇÕES

	2.7.1 - AVALIAÇÃO DO APROVEITAMENTO E APURAÇÃO DA ASSIDUIDADE (FALTAS)	PORTUGÊS	MATEMÁTICA	2.7.2 - AVALIAÇÃO DO RENDIMENTO ESCOLAR	
				GEOGRAFIA	HISTÓRIA



	CIÊNCIAS FIS. BIOL. E PROD. DE SAÚDE	EDUCAÇÃO ARTÍSTICA	ENSINO RELIGIOSO	EDUCAÇÃO FÍSICA	
P A R T E D I V E R S I F I C A D A					

	PORTUGUÊS	MATEMÁTICA	GEOGRAFIA	HISTÓRIA		CIÊNCIAS FIS. BIOL. E PROD. DE SAÚDE	EDUCAÇÃO ARTÍSTICA	ENSINO RELIGIOSO	EDUCAÇÃO FÍSICA	
27 VERIFICAÇÃO DO RENDIMENTO ESCOLAR										
27.1 - AVALIAÇÃO DO APRENDIZADO E APLICAÇÃO DA ADEQUAÇÃO (PALS)										



PARTICULARIZADA

LIBERTEDES

--	--	--	--	--	--

2.7 VERIFICAÇÃO DO RENDIMENTO ESCOLAR

2.7.1 - AVALIAÇÃO DO APROVEITAMENTO E APURAÇÃO DA ASSIDUIDADE (FALTAS)

	PORTUGUÊS	MATEMÁTICA	LIBERTEDES	
			GEOGRAFIA	HISTÓRIA



PARTE DIVERSIFICADA					Nº DE ORDEM	OBSERVAÇÕES
					01	
					02	
					03	
					04	
					05	
					06	
					07	
					08	
					09	
					10	
					11	
					12	
					13	
					14	
					15	
					16	
					17	
					18	
					19	
					20	
					21	
					22	
					23	
					24	
					25	
					26	
					27	
					28	
					29	
					30	
					31	
					32	
					33	
					34	
					35	
					36	
					37	
					38	
					39	
					40	
					41	
					42	
					43	
					44	
					45	
					46	
					47	
					48	
					49	
					50	
					51	
					52	
					53	
					54	
					55	
					56	
					57	
					58	
					59	
					60	

Nº DE ORDEM	PORTUGUÊS	MATEMÁTICA	OBSERVAÇÕES	
			GEOGRAFIA	HISTÓRIA
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				



Prefeitura Municipal de

ARAGUARI

Departamento de Licitações e Contratos - PMA

		PORTUGUÊS			MATEMÁTICA			GEOGRAFIA			HISTÓRIA			CIÊNCIAS FIS. BIOL. E PROG. DE SAÚDE			EDUCAÇÃO ARTÍSTICA			ENSINO RELIGIOSO			EDUCAÇÃO FÍSICA		
2.7. VERIFICAÇÃO DO RENDIMENTO ESCOLAR 2.7.1 - AVALIAÇÃO DO APROVEITAMENTO E APURACÃO DA ASSIDUIDADE (FALTAS)																									



ANO: _____ TURMA: _____
 TIPO DE ENSINO OU CURSO / HABILITAÇÃO: _____ TURNO: _____

RESUMO ANUAL DA TURMA

ANO LETIVO: _____ CARGA HORÁRIA ANUAL: _____

1	TOTAL DE DIAS LETIVOS:												MATRÍCULA EM MARÇO						TOTAL GERAL					
	NOV.	REP.	TOTAL	NOV.	REP.	TOTAL	NOV.	REP.	TOTAL	NOV.	REP.	TOTAL	NOV.	REP.	TOTAL	NOV.	REP.	TOTAL	NOV.	REP.	TOTAL			
2																								
MOVIMENTAÇÃO ESCOLAR																								
ALUNOS ADMITIDOS																								
ALUNOS ELIMINADOS																								
MATRÍCULA FINAL																								
ALUNOS APROVADOS																								
ALUNOS REPROVADOS																								
3																								
RESULTADO FINAL SEGUNDO O CONTEÚDO CURRICULAR																								
CONTEÚDOS CURRICULARES																								
4																								
5																								
DEPENDÊNCIA CURRICULARES																								
MASC.																								
FEM.																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								
26																								
27																								
28																								
29																								
30																								
31																								
32																								
33																								
34																								
35																								
36																								
37																								
38																								
39																								
40																								
41																								
42																								
43																								
44																								
45																								
46																								
47																								
48																								
49																								
50																								
51																								
52																								
53																								
54																								
55																								
56																								
57																								
58																								
59																								
60																								
61																								
62																								
63																								
64																								
65																								
66																								
67																								
68																								
69																								
70																								
71																								
72																								
73																								
74																								
75																								
76																								
77																								
78																								
79																								
80																								
81																								
82																								
83																								
84																								
85																								
86																								
87																								
88																								
89																								
90																								
91																								
92																								
93																								
94																								
95																								
96																								
97																								
98																								
99																								
100																								

DATA: / /

ASSINATURA DO(A) SECRETÁRIO(A)

ASSINATURA DO(A) GERENTE(A)

