



## RELATÓRIO FOLHA DE ROSTO



Imprimir Espelho

**UF:** CE **Município:** ARARIPE

**Dependência administrativa:** Municipal

### Escola: 23151889 - LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

Etapa de ensino	Total de aluno por etapa
Creche I	0
Creche II	18
Creche III	46
Pré-escola	48
Educação infantil - multi	0
Ensino fundamental(AI)	259
Ensino fundamental(AF)	181
Ensino fundamental - multi	0
Ensino médio	0
Educação profissional	0
EJA - Ensino fundamental	29
EJA - Ensino médio	0
<b>Total de alunos da escola</b>	<b>581</b>

A quantidade de alunos/crianças é calculada com base na soma das quantidades encontradas no Bloco VI - Utilização das salas de aula/atividades, Item 30 Bloco I folha 2 - alunos/crianças em ambientes inadequados e Item 31 Bloco I folha 2 - alunos/crianças em sala(s) de aula localizada(s) em outros prédios, exceto anexos. A quantidade de alunos/crianças localizadas em anexos serão levantadas em formulário próprio.



## Relatório Espelho do Formulário

### BLOCO I - CADASTRO DA ESCOLA - FOLHA 1 INTERVENÇÕES

<b>1 - Prédio pesquisado</b>		<b>2 - Situação quanto à codificação</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Unidade Principal / Pólo / Sede		<input type="checkbox"/> 1. Escola nova, sem código	
<input type="checkbox"/> 2. Anexo / Extensão	2.1. Número <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 2. Escola codificada	2.1. Código do INEP <input type="text" value="23151889"/>

### DADOS CADASTRAIS

<b>3 - Nome da escola *</b>			
<input type="text" value="LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL"/>			
<b>4 - CEP*</b>	<b>5 - Endereço (rua, avenida, praça, fazenda, etc.) *</b>		
<input type="text" value="63.170-000"/>	<input type="text" value="VILA BREJINHO"/>		
<b>6 - Número *</b>	<b>7 - Complemento</b>	<b>8 - Bairro *</b>	
<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="DISTRITO"/>	
<b>9 - UF *</b>	<b>10 - Município *</b>	<b>11 - Distrito</b>	
<input type="text" value="CE"/>	<input type="text" value="ARARIPE"/>	<input type="text"/>	
<b>12 - DDD</b>	<b>13 - Telefone</b>	<b>14 - Telefone público 1</b>	<b>15 - Telefone público 2</b>
<input type="text" value="88"/>	<input type="text" value="3530-1350"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>16 - Fax</b>	<b>17 - Endereço eletrônico 1 (e-mail)</b>		
<input type="text"/>	<input type="text" value="sec_educa@yahoo.com.br"/>		
<b>18 - Endereço eletrônico 2 (e-mail)</b>			
<input type="text" value="luizguedesalcoforado@hotmail.com"/>			
<b>19 - Coordenadas Geográficas</b>			
Latitude <input type="text" value="7"/> ° <input type="text" value="11"/> ' <input type="text" value="19"/> " Sul		Longitude <input type="text" value="40"/> ° <input type="text" value="1"/> ' <input type="text" value="16"/> " Oeste	

### CARACTERIZAÇÃO

<b>20 - Dependência Administrativa *</b>		<b>21 - Localização *</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Municipal <input type="checkbox"/> 2. Federal <input type="checkbox"/> 3. Estadual		<input checked="" type="checkbox"/> 1. Urbana <input type="checkbox"/> 2. Rural	
<b>22 - Localização diferenciada</b>			
<input type="checkbox"/> 1. Área remanescente de quilombo <input type="checkbox"/> 2. Área de assentamento <input type="checkbox"/> 3. Terra indígena <input checked="" type="checkbox"/> 4. Não se aplica			
5. Nome da área de localização diferenciada: <input type="text"/>			
<b>23 - Natureza da ocupação do prédio</b>		<b>24 - Entidade proprietária do imóvel</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Próprio <input type="checkbox"/> 3. Cedido		<input type="checkbox"/> 1. Federal <input type="checkbox"/> 2. Estadual	
<input type="checkbox"/> 2. Alugado <input type="checkbox"/> 4. Conveniada		<input checked="" type="checkbox"/> 3. Municipal <input type="checkbox"/> 4. Particular	
<b>25 - Documentação de propriedade</b>			
<input type="checkbox"/> 1. Não existe <input checked="" type="checkbox"/> 2. Existe 2.1. Qual? <input type="text" value="1. Certidão emitida pelo cartório de registro de imóveis"/>			
<b>26 - Unidade Executora</b>			
<input type="text"/>			

<input type="checkbox"/> 1. Associação de Pais e Mestres	<input type="checkbox"/> 3. Caixa Escolar	<input type="checkbox"/> 5. Não existe
<input checked="" type="checkbox"/> 2. Conselho da Escola	<input type="checkbox"/> 4. Outra 4.1. Qual(is) o(s) uso(s)?	<input type="text"/>

**BLOCO I - CADASTRO DA ESCOLA - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

**OCUPAÇÃO** - Quantidade de profissionais da educação (docentes e não docentes) e alunos ou crianças que atualmente estão matriculados neste prédio escolar

<b>27 - Educação Especial</b>			<b>28 - Profissionais da educação</b>
1. Alunos com NEE	2. Alunos do ensino fundamental com cegueira	3. Alunos do ensino médio com cegueira	Informar a maior quantidade em um turno
3	1	0	28

**OCUPAÇÃO - SALAS, OUTROS ESTABELECIMENTOS E AMBIENTES INADEQUADOS**

<b>29 - Identificação de outro(s) estabelecimento(s) de ensino que funciona(m) no prédio</b>		
<input type="checkbox"/>	1. Educação Infantil	Código do INEP
<input type="checkbox"/>	2. Ensino Fundamental	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	3. Educação Profissional	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	4. Ensino Médio	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	5. Outras atividades	5.1 Qual(is)?
		vivendo bem a melhor idade

<b>30 - Alunos/crianças em ambiente(s) inadequado(s)</b>									
Circulação, corredor, varanda, pátio coberto, quadra de esportes ou outro(s) ambiente(s) no prédio									
Informar o código do turno, o número de alunos e o número de turmas que têm aulas (exceto educação física e artes) nesses ambientes									
		Turno <sup>2</sup>	Nº de alunos	Nº de turmas		Turno <sup>2</sup>	Nº de alunos	Nº de turmas	
<input type="checkbox"/>	1.1. Creche I	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4. Ensino Fundamental	2	18	1
<input checked="" type="checkbox"/>	1.2. Creche II	1	18	1	<input type="checkbox"/>	5. Ensino Médio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	1.3. Creche III	4	46	3	<input type="checkbox"/>	6. Educação Profissional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	2. Pré-escola	4	48	3	<input type="checkbox"/>	7. EJA - ensino fundamental	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	3. Ensino Fundamental (anos iniciais)	4	82	5	<input type="checkbox"/>	8. EJA - ensino médio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>31 - Alunos/crianças em salas de aula localizada(s) em outro(s) prédio(s)</b>									
Informar o código do turno, o número de alunos e o número de turmas que têm aulas em outro(s) prédio(s)									
		Turno <sup>2</sup>	Nº de alunos	Nº de turmas		Turno <sup>2</sup>	Nº de alunos	Nº de turmas	
<input type="checkbox"/>	1.1. Creche I	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	4. Ensino Fundamental	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	1.2. Creche II	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	5. Ensino Médio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	1.3. Creche III	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	6. Educação Profissional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	2. Pré-escola	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	7. EJA - ensino fundamental	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	3. Ensino Fundamental (anos iniciais)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	8. EJA - ensino médio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**FUNÇÕES EXECUTADAS**

<b>32 - Funções que a escola executa - Qualificar a execução da função</b>	
<b>1. Docência</b>	<b>7. Suporte pedagógico à docência</b>
( 4 ) 1. Planejamento de aulas / práticas pedagógicas	( 3 ) 1. Coordenação pedagógica (educação infantil)
( 4 ) 2. Desenvolvimento de aulas / práticas pedagógicas	( 4 ) 2. Coordenação pedagógica (anos iniciais do ensino fundamental)
( 4 ) 3. Planejamento de aulas práticas	

( 0 ) 4. Desenvolvimento de aulas práticas

## **2. Promoção do acesso à informação**

( 4 ) 1. Catalogação e guarda de materiais

( 2 ) 2. Disponibilização de meios e condições para veiculação de informações

( 5 ) 3. Realização de campanhas educativas

## **3. Apoio ao estágio e às atividades empreendedoras**

( 0 ) 1. Coordenação de estágio (apoio ao estágio)

( 0 ) 2. Incentivo aos projetos de empreendedorismo

( 0 ) 3. Realização de parcerias com empresas (setor produtivo)

## **4. Alimentação**

( 4 ) 1. Armazenamento e controle de gêneros alimentícios

( 4 ) 2. Preparo ou recebimento da alimentação escolar

( 4 ) 3. Distribuição da alimentação escolar

( 5 ) 4. Higienização de equipamentos e utensílios

## **5. Saúde e higiene**

( 3 ) 1. Assistência à saúde

( 4 ) 2. Higiene corporal

( 4 ) 3. Atendimento às necessidades fisiológicas

## **6. Promoção da convivência**

( 5 ) 1. Realização de eventos

( 3 ) 2. Lazer e recreação

( 2 ) 3. Apoio ao Grêmio Estudantil

( 3 ) 3. Coordenação pedagógica (anos finais do ensino fundamental)

( 0 ) 4. Coordenação pedagógica (ensino médio)

( 4 ) 5. Disponibilização de materiais e equipamentos didáticos

## **8. Administração**

( 4 ) 1. Planejamento e coordenação geral

( 5 ) 2. Administração da vida escolar dos alunos

( 4 ) 3. Administração e desenvolvimento de recursos humanos

( 5 ) 4. Administração de recursos financeiros

( 4 ) 5. Apoio administrativo

( 5 ) 6. Manutenção de arquivos

( 5 ) 7. Fornecimento de informações

## **9. Manutenção, conservação e segurança**

( 3 ) 1. Manutenção de mobiliário e equipamentos

( 2 ) 2. Manutenção predial e da área descoberta

( 4 ) 3. Limpeza

( 3 ) 4. Vigilância

## **10. Integração com a comunidade**

( 4 ) 1. Manutenção de colegiados e instituições escolares

( 2 ) 2. Realização de eventos

( 0 ) 3. Cessão de ambientes

( 4 ) 4. Divulgação de informações

## **11. Apoio educacional**

( 5 ) 1. Assistência diária

( 5 ) 2. Acompanhamento e orientação

**BLOCO II - CARACTERÍSTICAS DA ESCOLA - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

**Intervenções e Dimensões****1- Intervenções**1. Ano de construção  2. Ano da última ampliação  3. Ano da última reforma / recuperação 

4. Identificar os serviços executados na última reforma de 1 a 14

1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10.  11.  12.  13.  14. **2- Áreas**

| 1. Área do terreno (m <sup>2</sup> ) | 2. Área construída (m <sup>2</sup> ) | 3. Área disponível para ampliação (m <sup>2</sup> ) | 4. Dimensão da testada do lote (m) |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="text" value="10070"/>   | <input type="text" value="665"/>     | <input type="text" value="4189"/>                   | <input type="text" value="100"/>   |

**INFRAESTRUTURA BÁSICA****3 - Abastecimento de água**

|   | Existe?                             | É suficiente?                       |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Rede Pública                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Cacimba / cisterna / poço            |                                     |                                     |
| 2.1. Captação/distribuição manual       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 2.2. Captação/distribuição mecanizada   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 3. Poço artesiano                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 4. Fonte                                |                                     |                                     |
| 4.1. Captação / distribuição manual     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 4.2. Captação / distribuição mecanizada | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 5. Carro-pipa                           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

**4 - Energia elétrica**

|  | Existe?                             | Funciona?                           |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Rede Pública  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Gerador   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 3. Energia solar / eólica  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 4. Qual o tipo de fornecimento?  |                                     |                                     |
| <input type="checkbox"/> 4.1. Monofásico <input type="checkbox"/> 4.2. Bifásico <input checked="" type="checkbox"/> 4.3. Trifásico |                                     |                                     |

**5- Esgotamento sanitário**

|  | Existe?                             | Funciona?                |
|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Rede Pública  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2. Fossa séptica   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Outro   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3.1. Se indicar 'Outro', informar qual. <input type="text"/> |                                     |                          |

**6 - Destinação do lixo**

|   |  |                                    |
|---|--|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Coleta periódica     | <input type="checkbox"/> 3. Enterra            | <input type="checkbox"/> 5. Queima |
| <input type="checkbox"/> 2. Recicla                         | <input type="checkbox"/> 4. Joga em outra área | <input type="checkbox"/> 6. Outro  |
| 6.1. Se indicar "Outro", informar qual <input type="text"/> |  |                                    |

**\* 7 - Sistemas de proteção**

|  |   |
|--|---|
| 1. Existe sistema de proteção contra descargas atmosféricas?<br><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não | 2. Existe sistema de proteção contra incêndio e pânico?<br><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não                                       |
| 1.1 Atende à norma da ABNT (NBR 5419) e à legislação local?<br><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não  | 2.1 Atende às normas da ABNT, à norma do Ministério do Trabalho (NR 23) e à legislação local?<br><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**ÁGUA DISTRIBUÍDA****\* 8 - Situação da água consumida**

|                 | Existe?                  | É suficiente?            |                  | Existe?                             | É suficiente?                       |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Água tratada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Água filtrada | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

**AVALIAÇÃO DO PRÉDIO****9 - Avaliação dos aspectos estruturais e das instalações - Informar a condição em que se encontra cada elemento**

|                    | 1. Fundação                         | 2. Estrutura do prédio              | 3. Estrutura da cobertura           | 4. Instalação hidráulica            | 5. Instalação sanitária             | 6. Instalação elétrica              | 7. Instalação Telefônica            | 8. Rede lógica                      |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Com problema grave | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Com problema       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sem problema       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

**BLOCO II - CARACTERÍSTICAS DA ESCOLA - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

**10- Avaliação dos aspectos externos**

| Elemento da edificação                        | Código | Material(is) aplicado(s)            |                      |                                     |              |                          |                |                          |       |                                |
|---|--------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|----------------|--------------------------|-------|--------------------------------|
| 1. Telhado da cobertura                       | 4      | <input checked="" type="checkbox"/> | Cerâmica             | <input type="checkbox"/>            | Fibrocimento | <input type="checkbox"/> | Palha          | <input type="checkbox"/> | Outro | Qual? <input type="checkbox"/> |
| 2. Revestimento externo                       | 3      | <input type="checkbox"/>            | Cerâmica             | <input checked="" type="checkbox"/> | Reboco       | <input type="checkbox"/> | Madeira        | <input type="checkbox"/> | Outro | Qual? <input type="checkbox"/> |
| 3. Pintura externa                            | 2      | <input type="checkbox"/>            | Acrílica             | <input checked="" type="checkbox"/> | PVA          | <input type="checkbox"/> | Cal            | <input type="checkbox"/> | Outro | Qual? <input type="checkbox"/> |
| 4. Muros / fechamento                         | 4      | <input type="checkbox"/>            | Gradil               | <input checked="" type="checkbox"/> | Alvenaria    | <input type="checkbox"/> | Cerca          | <input type="checkbox"/> | Outro | Qual? <input type="checkbox"/> |
| 5. Parque infantil                            | 7      | <input type="checkbox"/>            | Grama                | <input type="checkbox"/>            | Cimentado    | <input type="checkbox"/> | Areia          | <input type="checkbox"/> | Outro | Qual? <input type="checkbox"/> |
| 6. Solário                                    | 7      | <input type="checkbox"/>            | Cerâmica             | <input type="checkbox"/>            | Cimentado    | <input type="checkbox"/> | Areia / Grama  | <input type="checkbox"/> | Outro | Qual? <input type="checkbox"/> |
| 7. Pavimentação externa/<br>calçada / passeio | 5      | <input type="checkbox"/>            | Placa de<br>concreto | <input checked="" type="checkbox"/> | Cimentado    | <input type="checkbox"/> | Paralelepípedo | <input type="checkbox"/> | Outro | Qual? <input type="checkbox"/> |
| 8. Quadra de esportes<br>descoberta           | 7      | <input type="checkbox"/>            | Cimentado            | <input type="checkbox"/>            | Grama        | <input type="checkbox"/> | Areia          | <input type="checkbox"/> | Outro | Qual? <input type="checkbox"/> |

**11- Elementos da escola**

| Elementos        | Código                   | Elementos                       | Código |   |   |
|------------------|--------------------------|---------------------------------|--------|---|---|
| 1. Gramado       | 7                        | 5. Equipamentos de ginástica    | 7      |   |   |
| 2. Bancos        | <input type="checkbox"/> | 6. Jardim                       | 7      |   |   |
| 3. Mesa de jogos | <input type="checkbox"/> | 7. Horta                        | 7      | 7.1. A horta é utilizada na alimentação dos alunos? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 4. Bicicletário  | 7                        | 8. Estacionamento para veículos | 7      | 8.1. Existem vagas para PNE?                        | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

**ENTORNO DA ESCOLA****\* 12- Quais os usos predominantes no entorno da escola?**

1. Residencial  3. Comercial  5. Atividade agrícola, agropecuária ou extrativismo
2. Institucional  4. Industrial

**\* 13 - Existem barreiras naturais/artificiais no trajeto do aluno até a escola**

- Sim  Não

13.1 Qual(is)? **14 - Existe transporte público? - para a comunidade escolar em geral - Distância do ponto até a Escola (em metros)**

|   |                                  |                                  |                                  |                                      |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Ônibus / Micro-Ônibus | <input type="checkbox"/> Até 100 | <input type="checkbox"/> Até 300 | <input type="checkbox"/> Até 500 | <input type="checkbox"/> Mais de 500 |
| <input type="checkbox"/> 2. Utilitário com capota | <input type="checkbox"/> Até 100 | <input type="checkbox"/> Até 300 | <input type="checkbox"/> Até 500 | <input type="checkbox"/> Mais de 500 |
| <input type="checkbox"/> 3. Utilitário sem capota | <input type="checkbox"/> Até 100 | <input type="checkbox"/> Até 300 | <input type="checkbox"/> Até 500 | <input type="checkbox"/> Mais de 500 |
| <input type="checkbox"/> 4. Metroferroviário      | <input type="checkbox"/> Até 100 | <input type="checkbox"/> Até 300 | <input type="checkbox"/> Até 500 | <input type="checkbox"/> Mais de 500 |
| <input type="checkbox"/> 5. Embarcação            | <input type="checkbox"/> Até 100 | <input type="checkbox"/> Até 300 | <input type="checkbox"/> Até 500 | <input type="checkbox"/> Mais de 500 |
| <input type="checkbox"/> 6. Outro                 | <input type="checkbox"/> Até 100 | <input type="checkbox"/> Até 300 | <input type="checkbox"/> Até 500 | <input type="checkbox"/> Mais de 500 |

Se Outro(s) informar qual(is). **15- Existe transporte gratuito para os alunos?**

|  | É suficiente?                           |                              |
|--|---|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ônibus / Micro-Ônibus | <input checked="" type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
| <input type="checkbox"/> 2. Utilitário com capota            | <input type="checkbox"/> Sim            | <input type="checkbox"/> Não |
| <input type="checkbox"/> 3. Utilitário sem capota            | <input type="checkbox"/> Sim            | <input type="checkbox"/> Não |
| <input type="checkbox"/> 4. Metroferroviário                 | <input type="checkbox"/> Sim            | <input type="checkbox"/> Não |
| <input type="checkbox"/> 5. Embarcação                       | <input type="checkbox"/> Sim            | <input type="checkbox"/> Não |
| <input type="checkbox"/> 6. Outro(s)                         | <input type="checkbox"/> Sim            | <input type="checkbox"/> Não |

Qual(is)? **16- O transporte trafega por qual via? - Informar condições**



|  |  |                                    |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Pavimentada      | <input type="checkbox"/> 3. Aquática                                     | <input type="checkbox"/> 5. Outra  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. Terra | <input type="checkbox"/> 4. Mista (pavimentada e/ou terra e/ou aquática) | 5.1 Qual(is)? <input type="text"/> |

**17- Infraestrutura no acesso à escola**

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| * 1. As ruas do bairro são pavimentadas?   | <input type="checkbox"/> Sim            | <input type="checkbox"/> Não            | <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente |
| * 2. Existe iluminação pública?  | <input checked="" type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não            | <input type="checkbox"/> Parcialmente            |
| * 3. A rua que dá acesso à entrada principal da escola é pavimentada?  | <input checked="" type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não            | <input type="checkbox"/> Parcialmente            |
| * 4. Existe uma rota acessível (segundo a NBR 9050) da parada de ônibus mais próxima até o acesso principal? | <input type="checkbox"/> Sim            | <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |
| * 5. Existe rebaixamento adequado (de acordo com a NBR 9050) na(s) calçada(s) no entorno da escola?          | <input type="checkbox"/> Sim            | <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |
| * 6. Ocorrem enchentes ou alagamentos?   | <input type="checkbox"/> Sim            | <input type="checkbox"/> Não            | <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente |

**BLOCO II - CARACTERÍSTICAS DA ESCOLA - FOLHA 3**  
 23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

**CARACTERÍSTICAS DAS CIRCULAÇÕES**

|                                 |                           |                        |
|---------------------------------|---------------------------|------------------------|
| <b>18. Área (m<sup>2</sup>)</b> | <b>19. Pé-direito (m)</b> | <b>20. Largura (m)</b> |
| 70                              | 1.80                      | 1.70                   |

**21. Avaliação dos elementos**

|           | Código |                 | Código |              | Código |
|-----------|--------|-----------------|--------|--------------|--------|
| 1. Piso   | 3      | 3. Revestimento | 3      | 5. Cobertura | 4      |
| 2. Parede | 3      | 4. Forro        | 7      | 6. Pintura   | 2      |

**ACESSIBILIDADE**
**22 - Acesso(s), estacionamento(s), circulação(ões), quadro(s) branco/giz, e área(s) molhada(s) - Verificação em relação a norma ABNT - NBR 9050**

|  |                                     |     |                                     |     |                                     |  |                          |
|--|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|--|--------------------------|
| * 1. Existe placa informativa, com boa visibilidade, indicando o nome, função e número da escola?                                  | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não |                                     |  |                          |
| * 2. Existe comunicação visual e tátil que atenda adequadamente o(s) PNE?  | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não |                                     |  |                          |
| * 3. Existem barras de apoio adequadas?  | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/>            | Parte das barras existentes atendem à Norma  |                          |
| * 4. Existe pavimentação adequada do portão principal ao prédio da escola?   | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não |                                     |  |                          |
| * 5. Existe uma rota acessível do estacionamento ou área de embarque/desembarque até o acesso principal da escola?                 | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não |                                     |  |                          |
| * 6. Existe(m) rota(s) acessível(is) interligando os principais ambientes da escola?   | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/>            | Parte das rotas existentes atendem à Norma   |                          |
| * 7. O acesso (porta, portão, etc) à escola tem largura igual ou superior a 80 cm?   | <input checked="" type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/>            | Não |                                     |  |                          |
| * 8. Existe(m) desnível(is)/degrau(s) inadequado(s) (maior(es) que 1,5 cm) entre o portão e o prédio da escola, e nas circulações? | <input checked="" type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/>            | Não | <input type="checkbox"/>            | Não se aplica                                |                          |
| * 9. Existe(m) rampa(s) com inclinação máxima de 8,33%, piso antiderrapante, largura e corrimãos adequados?                        | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/>            | Parte das rampas existentes atendem à Norma  | <input type="checkbox"/> |
| * 10. Existe(m) escada(s) com corrimãos em ambos os lados, dimensões adequadas e piso antiderrapante?                              | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/>            | Parte das escadas existentes atendem à Norma | <input type="checkbox"/> |
| * 11. Existe elevador ou plataforma elevatória funcionando adequadamente?  | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input type="checkbox"/>            | Não | <input checked="" type="checkbox"/> | Não se aplica                                |                          |
| * 12. Existe sanitário acessível ao(s) PNE?  | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não |                                     |  |                          |
| * 13. O piso da(s) área(s) molhada(s) é antiderrapante?  | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/>            | Não se aplica                                |                          |
| * 14. O(s) bebedouro(s) é(são) acessível(is) às crianças e aos cadeirantes?  | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/>            | Não se aplica                                |                          |
| * 15. O(s) quadro(s) de giz/branco está(ão) instalado(s) dentro da faixa de alcance manual entre 0,80 e 1,20 m do piso?            | <input type="checkbox"/>            | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/>            | Não se aplica                                |                          |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente **001**

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="48.02"/>                     |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.90"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="6.94"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="6.92"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |   |  |
|--|--------------------------------|--|---|---|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input checked="" type="checkbox"/> Cimentado   | <input type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso                              |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input checked="" type="checkbox"/> PVC                     |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text"/>                       |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                            | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |   |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |   |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |   |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |   |  |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 001)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|                                |  |  |                                   |  |                                   |
|--------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| 12. Elemento Vazado            | <input type="text" value="6"/>                                       | 12.1. Área de abertura (m2)  | <input type="text" value="3.36"/> | 12.2 Altura do menor peitoril (m)                                    | <input type="text" value="1.10"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |                                   |  |                                   |
| 14. Porta                      | <input type="text" value="4"/>                                       | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |                                   |  |                                   |
|                                |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |                                   |  |                                   |
|                                |  | 2. Existe tela de proteção?  |                                   | 3. Existe grade de proteção?   |                                   |
|                                |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |                                   | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                                   |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                                  |   |
|--|----------------------|----------------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência                      | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | <input type="text" value="40w"/> | <input type="text" value="08"/>                 |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W           | <input type="text"/>                            |
| <input type="text" value="01"/>                                      | Outro                | <input type="text"/> W           | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | <input type="text" value="0.75"/> m                                  |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.023"/> m                                 |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 001)

**2- EQUIPAMENTO EXISTENTE NO AMBIENTE****Equipamentos de cozinha e afins**

|  | A                        | B                        | C                        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Balança de prato (cap. 15 kg)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Balança plataforma                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Batedeira   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Carro coletor de lixo com rodízio (cap. 120 litros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cilindros/botijões                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Coifa   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Espremedor de frutas semi-industrial                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Esterilizador de mamadeiras                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Exaustor  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ferro elétrico                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fogão doméstico                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Fogão industrial                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Forno  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Forno de micro-ondas                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Freezer  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Geladeira  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Kit alimentação aluno                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Lavadora de roupas                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Liquidificador de uso doméstico                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Liquidificador industrial (cap. 8 litros)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Painéis  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Utensílios de cozinha                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos voltados aos PNEE**

|                                      | A                        | B                        | C                        |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 23. Acionador de pressão             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Calculadora Sonora               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Fones de Ouvido e Microfone      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Impressora Braille               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Máquina de Escrever em Braille   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Monitor 32" ou maior             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Mouse com entrada para acionador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Teclado com colméia              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos de informática**

|                         | A                        | B                        | C                        |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 31. Computador completo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos de comunicação e suporte a comunicação**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 39. Alto-Falante / Caixa-Acústica  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Antena parabólica/receptor     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Aparelho de DVD                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Aparelho de som                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Copiadora                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Flip chart                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Linha telefônica               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. Máquina de Escrever            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. Mesa de som                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. Microfone                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. Mimeógrafo à Álcool ou a Tinta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. Retroprojeter                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. Televisor 20" ou maior         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52. Videocassete                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos diversos**

|                                       | A                               | B                               | C                        |
|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 53. Aquecedor                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 54. Bebedouro Elétrico para alunos    | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 55. Condicionador de ar/central de ar | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 56. Filtro                            | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 57. Lixeira sem Tampa                 | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. Lixeira com Tampa                 | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 59. Ventilador                        | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Fonte de alimentação/estabilizador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Impressora                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Laptop                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. No break                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Projetor de multimídia             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Roteador/modem                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Scanner                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 001)

**3- MOBILIÁRIO EXISTENTE NO AMBIENTE****Mobiliário para sala de repouso e afins**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Berço              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Cama               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Colchão para berço | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Colchão para cama  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. Colchonete         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliário para sala de aula e afins**

|                                  | A                    | B                    | C                    |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 6. Cadeira infantil              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7. Cadeira individual com braço  | 18                   | 18                   | <input type="text"/> |
| 8. Cadeira para aluno            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. Cadeira para professor        | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 10. Mesa adaptada para aluno     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11. Mesa infantil                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. Mesa para aluno              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13. Mesa para professor          | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 14. Plano inclinado para leitura | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15. Quadro branco                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16. Quadro de giz                | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 17. Quadro mural                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 18. Suporte para TV              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 19. Tapete emborrachado          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliários diversos**

|                                 | A                    | B                    | C                    |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 20. Armário                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 21. Armário tipo escaninho      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 22. Arquivo                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 23. Banco                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 24. Banqueta                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 25. Cadeira comum               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 26. Cadeira giratória           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 27. Estante/prateleira          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 28. Estrado/paleta              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 29. Mesa de apoio               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 30. Mesa com gaveta(escrivania) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 31. Mesa de reunião             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 32. Mesa de uso geral           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 33. Mesa para computador        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Outros mobiliários para educação infantil**

|   | A                    | B                    | C                    |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 34. Banheira  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 35. Bebê conforto   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 36. Cadeira com bandeja   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 37. Carrinho de bebê  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 38. Poltrona acolchoada / Banco acolchoado (ambos para amamentar) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



**BLOCO VI - UTILIZAÇÃO DAS SALAS DE AULA/ATIVIDADES**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 001)

 **TURNO DA MANHÃ** OU  **TURNO INTEGRAL**

|                                     |   |   |   |   |   |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|
| <b>2 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |   | <b>* 3 - Etapa de ensino</b>                        |   | <b>* 4 - Modalidade de ensino</b>                     |   |
| Horário Inicial                     | <input type="text" value="07:00"/>                    | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial                         |
| Horário Final                       | <input type="text" value="11:00"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |   |
| <b>* 5 - Forma de organização</b>   |   | <b>* 6 - Série / Ano / Módulo</b>                   |   | <b>7 - Número de alunos</b>                           | <b>8 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série      | <input type="checkbox"/> Idade                        | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | <input type="text" value="20"/>                           |
| <input type="checkbox"/> Ciclo      | <input type="checkbox"/> Multi                        | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            | <input type="text" value=""/>                             |
| <input type="checkbox"/> Ano        | <input checked="" type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input checked="" type="checkbox"/> 9                 | <input type="text" value=""/>                             |

**9 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA TARDE**

|   |  |   |   |   |  |
|---|--|---|---|---|--|
| <b>10 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>    |  | <b>* 11 - Etapa de ensino</b>                       |   | <b>* 12 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                         | <input type="text" value="13:00"/>         | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                           | <input type="text" value="17:00"/>         | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 13 - Forma de organização</b>      |  | <b>* 14 - Série / Ano / Módulo</b>                  |   | <b>15 - Número de alunos</b>                          | <b>16 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | <input type="text" value="18"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            | <input type="text" value=""/>                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input checked="" type="checkbox"/> 9                 | <input type="text" value=""/>                              |

**17 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA NOITE**

|   |  |   |   |   |  |
|---|--|---|---|---|--|
| <b>18 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>    |  | <b>* 19 - Etapa de ensino</b>                       |   | <b>* 20 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                         | <input type="text" value="18:30"/>         | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                           | <input type="text" value="21:30"/>         | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 21 - Forma de organização</b>      |  | <b>* 22 - Série / Ano / Módulo</b>                  |   | <b>23 - Número de alunos</b>                          | <b>24 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | <input type="text" value="15"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            | <input type="text" value=""/>                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input checked="" type="checkbox"/> 9                 | <input type="text" value=""/>                              |

**25 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO intermediário I**

|                                      |                                |                                       |                                    |                                    |                                   |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>26 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |                                | <b>* 27 - Etapa de ensino</b>         |                                    | <b>* 28 - Modalidade de ensino</b> |                                   |
| Horário Inicial                      | <input type="text" value=":"/> | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil | <input type="checkbox"/> En. Médio | <input type="checkbox"/> Regular   | <input type="checkbox"/> Especial |

|  |  |  |   |   |                              |  |
|--|--|--|---|---|------------------------------|--|
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                              |  |
| <b>* 29 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 30 - Série / Ano / Módulo</b>       |   |   | <b>31 - Número de alunos</b> | <b>32 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4               | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                              |  |
| <b>33 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |  |   |   |                              |  |
| Qual?  |  | Quantidade de indivíduos envolvidos?     |   |   |                              |  |

**TURNO intermediário II**

|  |  |   |   |                            |   |  |
|--|--|---|---|----------------------------|---|--|
| <b>34 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>             |  | <b>* 35 - Etapa de ensino</b>                             |   |                            | <b>* 36 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                                  | :  | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil                     | <input type="checkbox"/> En. Médio        |                            | <input type="checkbox"/> Regular                      | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental                  | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional |                            | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 37 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 38 - Série / Ano / Módulo</b>                        |   |                            | <b>39 - Número de alunos</b>                          | <b>40 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                                | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                                | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                                | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9 |   |  |
| <b>41 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |   |   |                            |   |  |
| Qual? <input type="text"/>                       |  | Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> |   |                            |   |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente **002**

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="47.13"/>                     |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.92"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="6.86"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="6.87"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |   |  |
|--|--------------------------------|--|---|---|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input checked="" type="checkbox"/> Cimentado   | <input type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso                              |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input checked="" type="checkbox"/> PVC                     |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text"/>                       |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                            | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |   |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |   |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |   |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |   |  |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 002)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|  |  |  |  |                                   |                                   |
|--|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 12. Elemento Vazado  | <input type="text" value="5"/>                                       | 12.1. Área de abertura (m2)  | <input type="text" value="3.48"/>                                    | 12.2 Altura do menor peitoril (m) | <input type="text" value="1.10"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada?                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |                                   |                                   |
| 14. Porta  | <input type="text" value="2"/>                                       | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |  |                                   |                                   |
|  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |  |                                   |                                   |
| 2. Existe tela de proteção?  |  |  | 3. Existe grade de proteção?   |                                   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                                   |                                   |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                                  |   |
|--|----------------------|----------------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência                      | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | <input type="text" value="40w"/> | <input type="text" value="06"/>                 |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W           | <input type="text"/>                            |
| <input type="text" value="01"/>                                      | Outro                | <input type="text"/> W           | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | <input type="text" value="0.75"/> m                                  |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.100"/> m                                 |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 002)

**2- EQUIPAMENTO EXISTENTE NO AMBIENTE****Equipamentos de cozinha e afins**

|  | A                        | B                        | C                        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Balança de prato (cap. 15 kg)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Balança plataforma                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Batedeira   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Carro coletor de lixo com rodízio (cap. 120 litros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cilindros/botijões                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Coifa   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Espremedor de frutas semi-industrial                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Esterilizador de mamadeiras                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Exaustor  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ferro elétrico                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fogão doméstico                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Fogão industrial                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Forno  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Forno de micro-ondas                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Freezer  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Geladeira  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Kit alimentação aluno                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Lavadora de roupas                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Liquidificador de uso doméstico                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Liquidificador industrial (cap. 8 litros)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Painéis  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Utensílios de cozinha                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos voltados aos PNEE**

|                                      | A                        | B                        | C                        |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 23. Acionador de pressão             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Calculadora Sonora               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Fones de Ouvido e Microfone      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Impressora Braille               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Máquina de Escrever em Braille   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Monitor 32" ou maior             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Mouse com entrada para acionador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Teclado com colméia              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos de informática**

|                         | A                        | B                        | C                        |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 31. Computador completo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos de comunicação e suporte a comunicação**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 39. Alto-Falante / Caixa-Acústica  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Antena parabólica/receptor     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Aparelho de DVD                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Aparelho de som                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Copiadora                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Flip chart                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Linha telefônica               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. Máquina de Escrever            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. Mesa de som                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. Microfone                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. Mimeógrafo à Álcool ou a Tinta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. Retroprojeter                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. Televisor 20" ou maior         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52. Videocassete                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos diversos**

|                                       | A                        | B                        | C                        |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 53. Aquecedor                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 54. Bebedouro Elétrico para alunos    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55. Condicionador de ar/central de ar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 56. Filtro                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 57. Lixeira sem Tampa                 | 01                       | 01                       | <input type="checkbox"/> |
| 58. Lixeira com Tampa                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 59. Ventilador                        | 01                       | 01                       | <input type="checkbox"/> |

|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Fonte de alimentação/estabilizador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Impressora                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Laptop                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. No break                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Projetor de multimídia             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Roteador/modem                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Scanner                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 002)

**3- MOBILIÁRIO EXISTENTE NO AMBIENTE****Mobiliário para sala de repouso e afins**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Berço              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Cama               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Colchão para berço | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Colchão para cama  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. Colchonete         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliário para sala de aula e afins**

|                                  | A                               | B                               | C                    |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 6. Cadeira infantil              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 7. Cadeira individual com braço  | <input type="text" value="22"/> | <input type="text" value="22"/> | <input type="text"/> |
| 8. Cadeira para aluno            | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 9. Cadeira para professor        | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 10. Mesa adaptada para aluno     | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 11. Mesa infantil                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 12. Mesa para aluno              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 13. Mesa para professor          | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 14. Plano inclinado para leitura | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 15. Quadro branco                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 16. Quadro de giz                | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 17. Quadro mural                 | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 18. Suporte para TV              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 19. Tapete emborrachado          | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |

**Mobiliários diversos**

|                                 | A                    | B                    | C                    |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 20. Armário                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 21. Armário tipo escaninho      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 22. Arquivo                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 23. Banco                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 24. Banqueta                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 25. Cadeira comum               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 26. Cadeira giratória           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 27. Estante/prateleira          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 28. Estrado/paleta              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 29. Mesa de apoio               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 30. Mesa com gaveta(escrivania) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 31. Mesa de reunião             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 32. Mesa de uso geral           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 33. Mesa para computador        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Outros mobiliários para educação infantil**

|   | A                    | B                    | C                    |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 34. Banheira  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 35. Bebê conforto   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 36. Cadeira com bandeja   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 37. Carrinho de bebê  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 38. Poltrona acolchoada / Banco acolchoado (ambos para amamentar) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**BLOCO VI - UTILIZAÇÃO DAS SALAS DE AULA/ATIVIDADES**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 002)

 **TURNO DA MANHÃ** OU  **TURNO INTEGRAL**

|   |  |   |   |   |                                   |   |
|---|--|---|---|---|-----------------------------------|---|
| <b>2 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>     |  | <b>* 3 - Etapa de ensino</b>                        |   |   | <b>* 4 - Modalidade de ensino</b> |   |
| Horário Inicial                         | 07:00                                      | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial |   |
| Horário Final                           | 11:00                                      | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                                   |   |
| <b>* 5 - Forma de organização</b>       |  | <b>* 6 - Série / Ano / Módulo</b>                   |   |   | <b>7 - Número de alunos</b>       | <b>8 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | 24                                |   |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                                   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input checked="" type="checkbox"/> 8     | <input type="checkbox"/> 9                            |                                   |   |

**9 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA TARDE**

|   |  |   |   |   |                                    |  |
|---|--|---|---|---|------------------------------------|--|
| <b>10 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>    |  | <b>* 11 - Etapa de ensino</b>                       |   |   | <b>* 12 - Modalidade de ensino</b> |  |
| Horário Inicial                         | 13:00                                      | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial  |  |
| Horário Final                           | 17:00                                      | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                                    |  |
| <b>* 13 - Forma de organização</b>      |  | <b>* 14 - Série / Ano / Módulo</b>                  |   |   | <b>15 - Número de alunos</b>       | <b>16 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | 18                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                                    |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input checked="" type="checkbox"/> 8     | <input type="checkbox"/> 9                            |                                    |  |

**17 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA NOITE**

|                                      |   |   |   |  |                                    |  |
|--------------------------------------|---|---|---|--|------------------------------------|--|
| <b>18 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |   | <b>* 19 - Etapa de ensino</b>                       |   |  | <b>* 20 - Modalidade de ensino</b> |  |
| Horário Inicial                      | 18:30   | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input type="checkbox"/> Regular                                 | <input type="checkbox"/> Especial  |  |
| Horário Final                        | 21:30   | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                                    |  |
| <b>* 21 - Forma de organização</b>   |   | <b>* 22 - Série / Ano / Módulo</b>                  |   |  | <b>23 - Número de alunos</b>       | <b>24 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série       | <input type="checkbox"/> Idade                        | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input checked="" type="checkbox"/> 3                            | 20                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo       | <input type="checkbox"/> Multi                        | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                                       |                                    |  |
| <input type="checkbox"/> Ano         | <input checked="" type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                                       |                                    |  |

**25 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO intermediário I**

|                                      |   |                                       |                                    |                                  |                                    |  |
|--------------------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| <b>26 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |   | <b>* 27 - Etapa de ensino</b>         |                                    |                                  | <b>* 28 - Modalidade de ensino</b> |  |
| Horário Inicial                      | : | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil | <input type="checkbox"/> En. Médio | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Especial  |  |

|   |  |  |   |   |                              |  |
|---|--|--|---|---|------------------------------|--|
| Horário Final   | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                              |  |
| <b>* 29 - Forma de organização</b>                        |  | <b>* 30 - Série / Ano / Módulo</b>       |   |   | <b>31 - Número de alunos</b> | <b>32 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                            | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                            | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4               | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                              | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                              |  |
| <b>33 - Se existir outra atividade informar:</b>          |  |  |   |   |                              |  |
| Qual? <input type="text"/>                                |  |  |   |   |                              |  |
| Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> |  |  |   |   |                              |  |

**TURNO intermediário II**

|  |  |   |   |                            |   |  |
|--|--|---|---|----------------------------|---|--|
| <b>34 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>             |  | <b>* 35 - Etapa de ensino</b>                             |   |                            | <b>* 36 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                                  | :  | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil                     | <input type="checkbox"/> En. Médio        |                            | <input type="checkbox"/> Regular                      | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental                  | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional |                            | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 37 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 38 - Série / Ano / Módulo</b>                        |   |                            | <b>39 - Número de alunos</b>                          | <b>40 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                                | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                                | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                                | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9 |   |  |
| <b>41 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |   |   |                            |   |  |
| Qual? <input type="text"/>                       |  | Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> |   |                            |   |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente **003**

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m <sup>2</sup> ) <input type="text" value="47.06"/>        |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.90"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="6.85"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="6.87"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |   |  |
|--|--------------------------------|--|---|---|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input checked="" type="checkbox"/> Cimentado   | <input type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso                              |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input checked="" type="checkbox"/> PVC                     |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text"/>                       |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                            | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |   |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |   |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |   |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m <sup>2</sup> ) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |   |  |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 003)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|  |  |  |  |                                   |                                   |
|--|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 12. Elemento Vazado  | <input type="text" value="4"/>                                       | 12.1. Área de abertura (m2)  | <input type="text" value="3.48"/>                                    | 12.2 Altura do menor peitoril (m) | <input type="text" value="1.10"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada?                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |                                   |                                   |
| 14. Porta  | <input type="text" value="1"/>                                       | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |  |                                   |                                   |
|  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |  |                                   |                                   |
| 2. Existe tela de proteção?  |  |  | 3. Existe grade de proteção?   |                                   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                                   |                                   |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                                  |   |
|--|----------------------|----------------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência                      | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | <input type="text" value="40w"/> | <input type="text" value="08"/>                 |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W           | <input type="text"/>                            |
| <input type="text" value="01"/>                                      | Outro                | <input type="text"/> W           | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | <input type="text" value="0.74"/> m                                  |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.090"/> m                                 |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 003)

**MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR****Acervo de multimídia**

|                                     | A                                   | B                                   | C                        |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Creche                           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="checkbox" value="03"/> | <input type="checkbox" value="03"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. anos finais do EF e EM           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4. Educação Profissional            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

**Brinquedos**

|                                     | A                        | B                        | C                        |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. Creche                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Conjunto de mapas**

|                | A                        | B                        | C                        |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. Científicos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Geográficos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Históricos  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Dicionários**

|                       | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10. Língua portuguesa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Língua inglesa    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Língua espanhola  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Dicionários para PNEE**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13. Braille - bilíngue             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Braille - trilingue (inglês)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Braille - trilingue (espanhol) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Libras bilíngue                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Libras trilingue (inglês)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Libras trilingue (espanhol)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Gramáticas**

|                       | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 19. Língua Portuguesa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Língua Inglesa    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Língua Espanhola  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Livros**

|  | A                                   | B                                   | C                        |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 22. Livros de leitura para crianças da creche  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 23. Livros de literatura brasileira para crianças da pré-escola e alunos dos anos iniciais do EF | <input type="checkbox" value="11"/> | <input type="checkbox" value="11"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Livros de literatura brasileira para alunos dos anos finais do EF e EM                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 25. Livros de literatura estrangeira   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 26. Livros em formato acessível  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 27. Atlas geográfico   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 28. Obras específicas para o Ensino Médio  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 29. Obras específicas para a Educação Profissional   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 30. Obras de cultura geral   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 31. Enciclopédia   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

**Material didático para PNEE**

|                                   | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Conjunto de Lupas Manuais     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Globo terrestre adaptado      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Jogos Educativos em libras    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Softwares para acessibilidade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Material didático diversos**

|   | A                        | B                        | C                        |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 36. Conjuntos de construções geométricas para professor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Globo terrestre                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Jogos educativos (português)                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Jogos educativos (matemática)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Materiais para prática desportiva                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Modelos anatômicos**

|                           | A                        | B                        | C                        |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 41. Arcada Dentária       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Esqueleto desmontável | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Torso Humano          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 003)

**2 - MATERIAL DIDÁTICO da escola para atividades práticas -** Marcar se existem ou não conjuntos de materiais científicos que trabalham com todos assuntos previstos nos contextos abaixo

| 1. Biologia                                 |                          |                          | 2. Física   |                          |                          | 3. Matemática (continuação)            |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|   | Sim                      | Não                      |   | Sim                      | Não                      |  | Sim                      | Não                      |
| 1. Biomas                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Calorimetria                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Geometria / trigonometria           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Biologia molecular                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Circuitos elétricos                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Cálculo de volumes                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. DNA - duplicação                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Cuba eletrolítica                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Permutações, arranjos e combinações | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. DNA - estrutura                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Fontes e multímetros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Matemática financeira               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. DNA - extração                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Lentes e espelhos esféricos                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Estatística/reciocínio lógico       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. DNA - transição                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. magnetismo e eletromagnetismo                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>4. Química</b>                      |                          |                          |
| 7. Evolução                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Mecânica I - mecânica gráfica                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Sim                      | Não                      |
| 8. Expressão gênica e diferenciação celular | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Mecânica II - estática, pêndulo e hidrostática | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Bioquímica                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Germinação                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. Ótica física                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Cinética química                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Metabolismo das plantas                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Reflexão e refração da luz                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Componentes iônicos e moleculares   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Microscopia                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>3. Matemática</b>                              |                          |                          | 4. Eletroquímica                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Síntese proteica                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   | Sim                      | Não                      | 5. Polímeros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Sistema de classificação                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Proporcionalidade e funções afins              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Química orgânica                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Zoologia/tecidos                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Funções quadráticas                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Reações químicas I                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          | 3. Funções exponenciais e logarítmicas            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Reações químicas II                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          |   |                          |                          | 9. Soluções                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3 - MATERIAL ESCOLAR do aluno com cegueira**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kit Reglete                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Soroban                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Laptop para alunos com cegueira | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 003)

**2- EQUIPAMENTO EXISTENTE NO AMBIENTE**

| <b>Equipamentos de cozinha e afins</b>                 |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | A                        | B                        | C                        |
| 1. Balança de prato (cap. 15 kg)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Balança plataforma                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Batedeira   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Carro coletor de lixo com rodízio (cap. 120 litros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cilindros/botijões                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Coifa   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Espremedor de frutas semi-industrial                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Esterilizador de mamadeiras                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Exaustor  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ferro elétrico                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fogão doméstico                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Fogão industrial                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Forno  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Forno de micro-ondas                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Freezer  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Geladeira  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Kit alimentação aluno                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Lavadora de roupas                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Liquidificador de uso doméstico                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Liquidificador industrial (cap. 8 litros)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Painéis  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Utensílios de cozinha                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos voltados aos PNEE</b>                  |                          |                          |                          |
|  | A                        | B                        | C                        |
| 23. Acionador de pressão                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Calculadora Sonora                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Fones de Ouvido e Microfone                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Impressora Braille                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Máquina de Escrever em Braille                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Monitor 32" ou maior                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Mouse com entrada para acionador                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Teclado com colméia                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos de informática</b>                     |                          |                          |                          |
|  | A                        | B                        | C                        |
| 31. Computador completo                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>Equipamentos de comunicação e suporte a comunicação</b> |                                 |                                 |                          |
|--|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
|  | A                               | B                               | C                        |
| 39. Alto-Falante / Caixa-Acústica                          | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 40. Antena parabólica/receptor                             | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 41. Aparelho de DVD  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 42. Aparelho de som  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 43. Copiadora  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 44. Flip chart   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 45. Linha telefônica                                       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 46. Máquina de Escrever                                    | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 47. Mesa de som  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 48. Microfone  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 49. Mimeógrafo à Álcool ou a Tinta                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 50. Retroprojeter  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 51. Televisor 20" ou maior                                 | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 52. Videocassete   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos diversos</b>                               |                                 |                                 |                          |
|  | A                               | B                               | C                        |
| 53. Aquecedor  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 54. Bebedouro Elétrico para alunos                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 55. Condicionador de ar/central de ar                      | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 56. Filtro   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 57. Lixeira sem Tampa                                      | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. Lixeira com Tampa                                      | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 59. Ventilador   | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Fonte de alimentação/estabilizador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Impressora                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Laptop                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. No break                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Projetor de multimídia             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Roteador/modem                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Scanner                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 003)

**3- MOBILIÁRIO EXISTENTE NO AMBIENTE****Mobiliário para sala de repouso e afins**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Berço              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Cama               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Colchão para berço | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Colchão para cama  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. Colchonete         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliário para sala de aula e afins**

|                                  | A                               | B                               | C                    |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 6. Cadeira infantil              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 7. Cadeira individual com braço  | <input type="text" value="23"/> | <input type="text" value="23"/> | <input type="text"/> |
| 8. Cadeira para aluno            | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 9. Cadeira para professor        | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 10. Mesa adaptada para aluno     | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 11. Mesa infantil                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 12. Mesa para aluno              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 13. Mesa para professor          | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 14. Plano inclinado para leitura | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 15. Quadro branco                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 16. Quadro de giz                | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 17. Quadro mural                 | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 18. Suporte para TV              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 19. Tapete emborrachado          | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |

**Mobiliários diversos**

|                                   | A                               | B                               | C                    |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 20. Armário                       | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 21. Armário tipo escaninho        | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 22. Arquivo                       | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 23. Banco                         | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 24. Banqueta                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 25. Cadeira comum                 | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 26. Cadeira giratória             | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 27. Estante/prateleira            | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 28. Estrado/palete                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 29. Mesa de apoio                 | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 30. Mesa com gaveta(escrivadinha) | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 31. Mesa de reunião               | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 32. Mesa de uso geral             | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 33. Mesa para computador          | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |

**Outros mobiliários para educação infantil**

|   | A                    | B                    | C                    |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 34. Banheira  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 35. Bebê conforto   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 36. Cadeira com bandeja   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 37. Carrinho de bebê  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 38. Poltrona acolchoada / Banco acolchoado (ambos para amamentar) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**BLOCO VI - UTILIZAÇÃO DAS SALAS DE AULA/ATIVIDADES**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 003)

 **TURNO DA MANHÃ** OU  **TURNO INTEGRAL**

|   |  |   |   |   |   |  |
|---|--|---|---|---|---|--|
| <b>2 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>     |  | <b>* 3 - Etapa de ensino</b>                        |   |   | <b>* 4 - Modalidade de ensino</b>                         |  |
| Horário Inicial                         | 07:00                                      | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial                         |  |
| Horário Final                           | 11:00                                      | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |   |  |
| <b>* 5 - Forma de organização</b>       |  | <b>* 6 - Série / Ano / Módulo</b>                   |   | <b>7 - Número de alunos</b>                           | <b>8 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |  |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | 23  |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input checked="" type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6                            |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |   |  |

**9 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA TARDE**

|   |  |   |   |   |  |  |
|---|--|---|---|---|--|--|
| <b>10 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>    |  | <b>* 11 - Etapa de ensino</b>                       |   |   | <b>* 12 - Modalidade de ensino</b>                         |  |
| Horário Inicial                         | 13:00                                      | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial                          |  |
| Horário Final                           | 17:00                                      | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |  |
| <b>* 13 - Forma de organização</b>      |  | <b>* 14 - Série / Ano / Módulo</b>                  |   | <b>15 - Número de alunos</b>                          | <b>16 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |  |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | 21   |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input checked="" type="checkbox"/> 5     | <input type="checkbox"/> 6                            |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |  |  |

**17 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA NOITE**

|                                      |  |  |   |   |  |  |
|--------------------------------------|--|--|---|---|--|--|
| <b>18 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |  | <b>* 19 - Etapa de ensino</b>            |   |   | <b>* 20 - Modalidade de ensino</b>                         |  |
| Horário Inicial                      | :  | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil    | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input type="checkbox"/> Regular                      | <input type="checkbox"/> Especial                          |  |
| Horário Final                        | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |  |
| <b>* 21 - Forma de organização</b>   |  | <b>* 22 - Série / Ano / Módulo</b>       |   | <b>23 - Número de alunos</b>                          | <b>24 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |  |
| <input type="checkbox"/> Série       | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            |  |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo       | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4               | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |  |  |
| <input type="checkbox"/> Ano         | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |  |  |

**25 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO intermediário I**

|                                      |   |                                       |                                    |                                  |                                    |  |
|--------------------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| <b>26 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |   | <b>* 27 - Etapa de ensino</b>         |                                    |                                  | <b>* 28 - Modalidade de ensino</b> |  |
| Horário Inicial                      | : | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil | <input type="checkbox"/> En. Médio | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Especial  |  |

|   |  |  |   |   |                              |  |
|---|--|--|---|---|------------------------------|--|
| Horário Final   | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                              |  |
| <b>* 29 - Forma de organização</b>                        |  | <b>* 30 - Série / Ano / Módulo</b>       |   |   | <b>31 - Número de alunos</b> | <b>32 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                            | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                            | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4               | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                              | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                              |  |
| <b>33 - Se existir outra atividade informar:</b>          |  |  |   |   |                              |  |
| Qual? <input type="text"/>                                |  |  |   |   |                              |  |
| Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> |  |  |   |   |                              |  |

**TURNO intermediário II**

|  |  |   |   |                            |   |  |
|--|--|---|---|----------------------------|---|--|
| <b>34 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>             |  | <b>* 35 - Etapa de ensino</b>                             |   |                            | <b>* 36 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                                  | :  | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil                     | <input type="checkbox"/> En. Médio        |                            | <input type="checkbox"/> Regular                      | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental                  | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional |                            | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 37 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 38 - Série / Ano / Módulo</b>                        |   |                            | <b>39 - Número de alunos</b>                          | <b>40 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                                | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                                | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                                | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9 |   |  |
| <b>41 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |   |   |                            |   |  |
| Qual? <input type="text"/>                       |  | Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> |   |                            |   |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

**\* 1- Número do Ambiente** 004

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) 48.09  |
|  | 3. Pé-direito (m) 2.84  |
|  | 1.1. Comprimento (m) 6.97   |
|  | 1.2. Largura (m) 6.90   |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6        | Materiais aplicados  |   |   |  |
|--|-----------------|--|---|---|--|
| 1. Piso  | 2               | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input checked="" type="checkbox"/> Cimentado   | <input type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                 | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 2. Parede  | 3               | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso                              |  |
|  |                 | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 3. Cobertura   | 4               | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                |  |
|  |                 | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 4. Forro   | 4               | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input checked="" type="checkbox"/> PVC                     |  |
|  |                 | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 5. Pintura   | 5               | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                           |  |
|  |                 | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 6. Revestimento  | 3               | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                 | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                 | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                 | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text"/>                       |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                 | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                 | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                            | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                 | Altura (m)   | Comprimento (m)   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                 | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |   |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b> | <b>Materiais aplicados</b>   |   |   |  |
| 10. Janela 1   | 7               | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |   |  |
|  |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |   |  |



|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 004)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|                                |  |  |                                   |  |                                   |
|--------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| 12. Elemento Vazado            | <input type="text" value="4"/>                                       | 12.1. Área de abertura (m2)  | <input type="text" value="3.36"/> | 12.2 Altura do menor peitoril (m)                                    | <input type="text" value="1.10"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |                                   |  |                                   |
| 14. Porta                      | <input type="text" value="4"/>                                       | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |                                   |  |                                   |
|                                |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |                                   |  |                                   |
|                                |  | 2. Existe tela de proteção?  |                                   | 3. Existe grade de proteção?   |                                   |
|                                |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |                                   | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                                   |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                                  |   |
|--|----------------------|----------------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência                      | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | <input type="text" value="40w"/> | <input type="text" value="08"/>                 |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W           | <input type="text"/>                            |
| <input type="text" value="01"/>                                      | Outro                | <input type="text"/> W           | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | <input type="text" value="0.76"/> m                                  |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.180"/> m                                 |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 004)

**MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR****Acervo de multimídia**

|                                     | A                        | B                        | C                        |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Creche                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. anos finais do EF e EM           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Educação Profissional            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Brinquedos**

|                                     | A                        | B                        | C                        |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. Creche                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Conjunto de mapas**

|                | A                        | B                        | C                        |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. Científicos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Geográficos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Históricos  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Dicionários**

|                       | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10. Língua portuguesa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Língua inglesa    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Língua espanhola  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Dicionários para PNEE**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13. Braille - bilíngue             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Braille - trilingue (inglês)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Braille - trilingue (espanhol) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Libras bilíngue                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Libras trilingue (inglês)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Libras trilingue (espanhol)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Gramáticas**

|                       | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 19. Língua Portuguesa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Língua Inglesa    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Língua Espanhola  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Livros**

|  | A                        | B                        | C                        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 22. Livros de leitura para crianças da creche  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Livros de literatura brasileira para crianças da pré-escola e alunos dos anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Livros de literatura brasileira para alunos dos anos finais do EF e EM                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Livros de literatura estrangeira   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Livros em formato acessível  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Atlas geográfico   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Obras específicas para o Ensino Médio  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Obras específicas para a Educação Profissional   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Obras de cultura geral   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Enciclopédia   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Material didático para PNEE**

|                                   | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Conjunto de Lupas Manuais     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Globo terrestre adaptado      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Jogos Educativos em libras    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Softwares para acessibilidade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Material didático diversos**

|   | A                        | B                        | C                        |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 36. Conjuntos de construções geométricas para professor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Globo terrestre                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Jogos educativos (português)                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Jogos educativos (matemática)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Materiais para prática desportiva                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Modelos anatômicos**

|                           | A                        | B                        | C                        |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 41. Arcada Dentária       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Esqueleto desmontável | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Torso Humano          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 004)

**2 - MATERIAL DIDÁTICO da escola para atividades práticas -** Marcar se existem ou não conjuntos de materiais científicos que trabalham com todos assuntos previstos nos contextos abaixo

| 1. Biologia                                 |                          |                          | 2. Física   |                          |                          | 3. Matemática (continuação)            |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|   | Sim                      | Não                      |   | Sim                      | Não                      |  | Sim                      | Não                      |
| 1. Biomas                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Calorimetria                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Geometria / trigonometria           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Biologia molecular                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Circuitos elétricos                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Cálculo de volumes                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. DNA - duplicação                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Cuba eletrolítica                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Permutações, arranjos e combinações | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. DNA - estrutura                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Fontes e multímetros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Matemática financeira               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. DNA - extração                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Lentes e espelhos esféricos                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Estatística/reciocínio lógico       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. DNA - transição                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. magnetismo e eletromagnetismo                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>4. Química</b>                      |                          |                          |
| 7. Evolução                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Mecânica I - mecânica gráfica                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Sim                      | Não                      |
| 8. Expressão gênica e diferenciação celular | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Mecânica II - estática, pêndulo e hidrostática | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Bioquímica                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Germinação                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. Ótica física                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Cinética química                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Metabolismo das plantas                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Reflexão e refração da luz                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Componentes iônicos e moleculares   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Microscopia                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>3. Matemática</b>                              |                          |                          | 4. Eletroquímica                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Síntese proteica                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   | Sim                      | Não                      | 5. Polímeros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Sistema de classificação                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Proporcionalidade e funções afins              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Química orgânica                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Zoologia/tecidos                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Funções quadráticas                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Reações químicas I                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          | 3. Funções exponenciais e logarítmicas            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Reações químicas II                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          |   |                          |                          | 9. Soluções                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3 - MATERIAL ESCOLAR do aluno com cegueira**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kit Reglete                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Soroban                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Laptop para alunos com cegueira | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 004)

**2- EQUIPAMENTO EXISTENTE NO AMBIENTE****Equipamentos de cozinha e afins**

|  | A                        | B                        | C                        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Balança de prato (cap. 15 kg)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Balança plataforma                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Batedeira   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Carro coletor de lixo com rodízio (cap. 120 litros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cilindros/botijões                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Coifa   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Espremedor de frutas semi-industrial                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Esterilizador de mamadeiras                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Exaustor  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ferro elétrico                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fogão doméstico                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Fogão industrial                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Forno  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Forno de micro-ondas                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Freezer  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Geladeira  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Kit alimentação aluno                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Lavadora de roupas                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Liquidificador de uso doméstico                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Liquidificador industrial (cap. 8 litros)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Painéis  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Utensílios de cozinha                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos voltados aos PNEE**

|                                      | A                        | B                        | C                        |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 23. Acionador de pressão             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Calculadora Sonora               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Fones de Ouvido e Microfone      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Impressora Braille               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Máquina de Escrever em Braille   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Monitor 32" ou maior             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Mouse com entrada para acionador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Teclado com colméia              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos de informática**

|                         | A                        | B                        | C                        |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 31. Computador completo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos de comunicação e suporte a comunicação**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 39. Alto-Falante / Caixa-Acústica  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Antena parabólica/receptor     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Aparelho de DVD                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Aparelho de som                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Copiadora                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Flip chart                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Linha telefônica               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. Máquina de Escrever            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. Mesa de som                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. Microfone                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. Mimeógrafo à Álcool ou a Tinta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. Retroprojeter                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. Televisor 20" ou maior         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52. Videocassete                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos diversos**

|                                       | A                               | B                               | C                        |
|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 53. Aquecedor                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 54. Bebedouro Elétrico para alunos    | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 55. Condicionador de ar/central de ar | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 56. Filtro                            | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 57. Lixeira sem Tampa                 | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. Lixeira com Tampa                 | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 59. Ventilador                        | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Fonte de alimentação/estabilizador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Impressora                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Laptop                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. No break                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Projetor de multimídia             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Roteador/modem                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Scanner                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 004)

**3- MOBILIÁRIO EXISTENTE NO AMBIENTE****Mobiliário para sala de repouso e afins**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Berço              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Cama               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Colchão para berço | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Colchão para cama  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. Colchonete         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliário para sala de aula e afins**

|                                  | A                               | B                               | C                    |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 6. Cadeira infantil              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 7. Cadeira individual com braço  | <input type="text" value="28"/> | <input type="text" value="28"/> | <input type="text"/> |
| 8. Cadeira para aluno            | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 9. Cadeira para professor        | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 10. Mesa adaptada para aluno     | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 11. Mesa infantil                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 12. Mesa para aluno              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 13. Mesa para professor          | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 14. Plano inclinado para leitura | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 15. Quadro branco                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 16. Quadro de giz                | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 17. Quadro mural                 | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 18. Suporte para TV              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 19. Tapete emborrachado          | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |

**Mobiliários diversos**

|                                   | A                               | B                               | C                    |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 20. Armário                       | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 21. Armário tipo escaninho        | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 22. Arquivo                       | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 23. Banco                         | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 24. Banqueta                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 25. Cadeira comum                 | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 26. Cadeira giratória             | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 27. Estante/prateleira            | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 28. Estrado/palete                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 29. Mesa de apoio                 | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 30. Mesa com gaveta(escrivadinha) | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 31. Mesa de reunião               | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 32. Mesa de uso geral             | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 33. Mesa para computador          | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |

**Outros mobiliários para educação infantil**

|   | A                    | B                    | C                    |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 34. Banheira  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 35. Bebê conforto   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 36. Cadeira com bandeja   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 37. Carrinho de bebê  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 38. Poltrona acolchoada / Banco acolchoado (ambos para amamentar) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**BLOCO VI - UTILIZAÇÃO DAS SALAS DE AULA/ATIVIDADES**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 004)

 **TURNO DA MANHÃ** OU  **TURNO INTEGRAL**

|   |  |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|
| <b>2 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>     |  | <b>* 3 - Etapa de ensino</b>                        |   | <b>* 4 - Modalidade de ensino</b>                     |   |
| Horário Inicial                         | 07:00                                      | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial                         |
| Horário Final                           | 11:00                                      | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |   |
| <b>* 5 - Forma de organização</b>       |  | <b>* 6 - Série / Ano / Módulo</b>                   |   | <b>7 - Número de alunos</b>                           | <b>8 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input checked="" type="checkbox"/> 3                 | 24  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |   |

**9 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA TARDE**

|   |  |   |   |   |  |
|---|--|---|---|---|--|
| <b>10 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>    |  | <b>* 11 - Etapa de ensino</b>                       |   | <b>* 12 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                         | 13:00                                      | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                           | 17:00                                      | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 13 - Forma de organização</b>      |  | <b>* 14 - Série / Ano / Módulo</b>                  |   | <b>15 - Número de alunos</b>                          | <b>16 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input checked="" type="checkbox"/> 3                 | 28   |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |  |

**17 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA NOITE**

|                                      |  |  |   |   |  |
|--------------------------------------|--|--|---|---|--|
| <b>18 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |  | <b>* 19 - Etapa de ensino</b>            |   | <b>* 20 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                      | :  | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil    | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input type="checkbox"/> Regular                      | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                        | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 21 - Forma de organização</b>   |  | <b>* 22 - Série / Ano / Módulo</b>       |   | <b>23 - Número de alunos</b>                          | <b>24 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série       | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo       | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4               | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |  |
| <input type="checkbox"/> Ano         | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |  |

**25 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO intermediário I**

|                                      |   |                                       |                                    |                                    |                                   |
|--------------------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>26 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |   | <b>* 27 - Etapa de ensino</b>         |                                    | <b>* 28 - Modalidade de ensino</b> |                                   |
| Horário Inicial                      | : | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil | <input type="checkbox"/> En. Médio | <input type="checkbox"/> Regular   | <input type="checkbox"/> Especial |



|  |  |  |   |   |                              |  |
|--|--|--|---|---|------------------------------|--|
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                              |  |
| <b>* 29 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 30 - Série / Ano / Módulo</b>       |   |   | <b>31 - Número de alunos</b> | <b>32 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4               | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                              |  |
| <b>33 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |  |   |   |                              |  |
| Qual?  |  | Quantidade de indivíduos envolvidos?     |   |   |                              |  |

**TURNO intermediário II**

|  |  |   |   |                            |   |  |
|--|--|---|---|----------------------------|---|--|
| <b>34 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>             |  | <b>* 35 - Etapa de ensino</b>                             |   |                            | <b>* 36 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                                  | :  | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil                     | <input type="checkbox"/> En. Médio        |                            | <input type="checkbox"/> Regular                      | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental                  | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional |                            | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 37 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 38 - Série / Ano / Módulo</b>                        |   |                            | <b>39 - Número de alunos</b>                          | <b>40 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                                | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                                | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                                | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9 |   |  |
| <b>41 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |   |   |                            |   |  |
| Qual? <input type="text"/>                       |  | Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> |   |                            |   |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente **005**

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="48.30"/>                     |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.85"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="7.00"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="6.90"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |  |  |
|--|--------------------------------|--|---|--|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input type="checkbox"/> Cimentado  | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso   |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input checked="" type="checkbox"/> PVC                                |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                                      |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input type="checkbox"/> Azulejo                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Revestimento                                  | <input type="text"/>                       |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                                       | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |  |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |  |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |  |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 005)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|  |  |  |  |                                   |                                   |
|--|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 12. Elemento Vazado  | <input type="text" value="5"/>                                       | 12.1. Área de abertura (m2)  | <input type="text" value="3.36"/>                                    | 12.2 Altura do menor peitoril (m) | <input type="text" value="1.10"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada?                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |                                   |                                   |
| 14. Porta  | <input type="text" value="5"/>                                       | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |  |                                   |                                   |
|  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |  |                                   |                                   |
| 2. Existe tela de proteção?  |  |  | 3. Existe grade de proteção?   |                                   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                                   |                                   |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                                  |   |
|--|----------------------|----------------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência                      | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | <input type="text" value="40w"/> | <input type="text" value="07"/>                 |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W           | <input type="text"/>                            |
| <input type="text" value="01"/>                                      | Outro                | <input type="text"/> W           | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | <input type="text" value="0.76"/> m                                  |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.260"/> m                                 |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 005)

**MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR****Acervo de multimídia**

|                                     | A                                   | B                                   | C                        |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Creche                           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3. anos finais do EF e EM           | <input type="checkbox" value="01"/> | <input type="checkbox" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Educação Profissional            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

**Brinquedos**

|                                     | A                        | B                        | C                        |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. Creche                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Conjunto de mapas**

|                | A                        | B                        | C                        |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. Científicos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Geográficos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Históricos  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Dicionários**

|                       | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10. Língua portuguesa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Língua inglesa    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Língua espanhola  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Dicionários para PNEE**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13. Braille - bilíngue             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Braille - trilingue (inglês)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Braille - trilingue (espanhol) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Libras bilíngue                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Libras trilingue (inglês)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Libras trilingue (espanhol)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Gramáticas**

|                       | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 19. Língua Portuguesa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Língua Inglesa    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Língua Espanhola  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Livros**

|  | A                                   | B                                   | C                        |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 22. Livros de leitura para crianças da creche  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 23. Livros de literatura brasileira para crianças da pré-escola e alunos dos anos iniciais do EF | <input type="checkbox" value="25"/> | <input type="checkbox" value="25"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Livros de literatura brasileira para alunos dos anos finais do EF e EM                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 25. Livros de literatura estrangeira   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 26. Livros em formato acessível  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 27. Atlas geográfico   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 28. Obras específicas para o Ensino Médio  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 29. Obras específicas para a Educação Profissional   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 30. Obras de cultura geral   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 31. Enciclopédia   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

**Material didático para PNEE**

|                                   | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Conjunto de Lupas Manuais     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Globo terrestre adaptado      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Jogos Educativos em libras    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Softwares para acessibilidade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Material didático diversos**

|   | A                        | B                        | C                        |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 36. Conjuntos de construções geométricas para professor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Globo terrestre                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Jogos educativos (português)                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Jogos educativos (matemática)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Materiais para prática desportiva                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Modelos anatômicos**

|                           | A                        | B                        | C                        |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 41. Arcada Dentária       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Esqueleto desmontável | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Torso Humano          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 005)

**2 - MATERIAL DIDÁTICO da escola para atividades práticas -** Marcar se existem ou não conjuntos de materiais científicos que trabalham com todos assuntos previstos nos contextos abaixo

| 1. Biologia                                 |                          |                          | 2. Física   |                          |                          | 3. Matemática (continuação)            |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|   | Sim                      | Não                      |   | Sim                      | Não                      |  | Sim                      | Não                      |
| 1. Biomas                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Calorimetria                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Geometria / trigonometria           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Biologia molecular                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Circuitos elétricos                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Cálculo de volumes                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. DNA - duplicação                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Cuba eletrolítica                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Permutações, arranjos e combinações | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. DNA - estrutura                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Fontes e multímetros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Matemática financeira               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. DNA - extração                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Lentes e espelhos esféricos                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Estatística/reciocínio lógico       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. DNA - transição                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. magnetismo e eletromagnetismo                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>4. Química</b>                      |                          |                          |
| 7. Evolução                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Mecânica I - mecânica gráfica                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Sim                      | Não                      |
| 8. Expressão gênica e diferenciação celular | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Mecânica II - estática, pêndulo e hidrostática | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Bioquímica                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Germinação                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. Ótica física                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Cinética química                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Metabolismo das plantas                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Reflexão e refração da luz                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Componentes iônicos e moleculares   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Microscopia                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>3. Matemática</b>                              |                          |                          | 4. Eletroquímica                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Síntese proteica                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   | Sim                      | Não                      | 5. Polímeros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Sistema de classificação                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Proporcionalidade e funções afins              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Química orgânica                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Zoologia/tecidos                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Funções quadráticas                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Reações químicas I                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          | 3. Funções exponenciais e logarítmicas            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Reações químicas II                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          |   |                          |                          | 9. Soluções                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3 - MATERIAL ESCOLAR do aluno com cegueira**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kit Reglete                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Soroban                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Laptop para alunos com cegueira | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 005)

**2- EQUIPAMENTO EXISTENTE NO AMBIENTE**

| <b>Equipamentos de cozinha e afins</b>                 |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | A                        | B                        | C                        |
| 1. Balança de prato (cap. 15 kg)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Balança plataforma                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Batedeira   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Carro coletor de lixo com rodízio (cap. 120 litros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cilindros/botijões                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Coifa   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Espremedor de frutas semi-industrial                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Esterilizador de mamadeiras                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Exaustor  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ferro elétrico                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fogão doméstico                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Fogão industrial                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Forno  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Forno de micro-ondas                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Freezer  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Geladeira  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Kit alimentação aluno                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Lavadora de roupas                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Liquidificador de uso doméstico                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Liquidificador industrial (cap. 8 litros)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Painéis  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Utensílios de cozinha                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos voltados aos PNEE</b>                  |                          |                          |                          |
|  | A                        | B                        | C                        |
| 23. Acionador de pressão                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Calculadora Sonora                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Fones de Ouvido e Microfone                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Impressora Braille                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Máquina de Escrever em Braille                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Monitor 32" ou maior                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Mouse com entrada para acionador                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Teclado com colméia                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos de informática</b>                     |                          |                          |                          |
|  | A                        | B                        | C                        |
| 31. Computador completo                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>Equipamentos de comunicação e suporte a comunicação</b> |                                 |                                 |                          |
|--|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
|  | A                               | B                               | C                        |
| 39. Alto-Falante / Caixa-Acústica                          | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 40. Antena parabólica/receptor                             | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 41. Aparelho de DVD  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 42. Aparelho de som  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 43. Copiadora  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 44. Flip chart   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 45. Linha telefônica                                       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 46. Máquina de Escrever                                    | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 47. Mesa de som  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 48. Microfone  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 49. Mimeógrafo à Álcool ou a Tinta                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 50. Retroprojeter  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 51. Televisor 20" ou maior                                 | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 52. Videocassete   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos diversos</b>                               |                                 |                                 |                          |
|  | A                               | B                               | C                        |
| 53. Aquecedor  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 54. Bebedouro Elétrico para alunos                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 55. Condicionador de ar/central de ar                      | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 56. Filtro   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 57. Lixeira sem Tampa                                      | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. Lixeira com Tampa                                      | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 59. Ventilador   | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |



|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Fonte de alimentação/estabilizador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Impressora                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Laptop                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. No break                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Projetor de multimídia             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Roteador/modem                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Scanner                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 005)

**3- MOBILIÁRIO EXISTENTE NO AMBIENTE****Mobiliário para sala de repouso e afins**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Berço              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Cama               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Colchão para berço | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Colchão para cama  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. Colchonete         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliário para sala de aula e afins**

|                                  | A                               | B                               | C                    |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 6. Cadeira infantil              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 7. Cadeira individual com braço  | <input type="text" value="22"/> | <input type="text" value="22"/> | <input type="text"/> |
| 8. Cadeira para aluno            | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 9. Cadeira para professor        | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 10. Mesa adaptada para aluno     | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 11. Mesa infantil                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 12. Mesa para aluno              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 13. Mesa para professor          | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 14. Plano inclinado para leitura | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 15. Quadro branco                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 16. Quadro de giz                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 17. Quadro mural                 | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 18. Suporte para TV              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 19. Tapete emborrachado          | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |

**Mobiliários diversos**

|                                   | A                               | B                               | C                    |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 20. Armário                       | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 21. Armário tipo escaninho        | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 22. Arquivo                       | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 23. Banco                         | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 24. Banqueta                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 25. Cadeira comum                 | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 26. Cadeira giratória             | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 27. Estante/prateleira            | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 28. Estrado/palete                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 29. Mesa de apoio                 | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 30. Mesa com gaveta(escrivadinha) | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 31. Mesa de reunião               | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 32. Mesa de uso geral             | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 33. Mesa para computador          | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |

**Outros mobiliários para educação infantil**

|   | A                    | B                    | C                    |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 34. Banheira  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 35. Bebê conforto   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 36. Cadeira com bandeja   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 37. Carrinho de bebê  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 38. Poltrona acolchoada / Banco acolchoado (ambos para amamentar) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**BLOCO VI - UTILIZAÇÃO DAS SALAS DE AULA/ATIVIDADES**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 005)

 **TURNO DA MANHÃ** OU  **TURNO INTEGRAL**

|   |  |   |   |   |   |  |
|---|--|---|---|---|---|--|
| <b>2 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>     |  | <b>* 3 - Etapa de ensino</b>                        |   |   | <b>* 4 - Modalidade de ensino</b>                         |  |
| Horário Inicial                         | <input type="text" value="07:00"/>         | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial                         |  |
| Horário Final                           | <input type="text" value="11:00"/>         | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |   |  |
| <b>* 5 - Forma de organização</b>       |  | <b>* 6 - Série / Ano / Módulo</b>                   |   | <b>7 - Número de alunos</b>                           | <b>8 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |  |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input checked="" type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3                            | <input type="text" value="20"/>                           |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |   |  |

**9 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA TARDE**

|   |  |   |   |   |  |  |
|---|--|---|---|---|--|--|
| <b>10 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>    |  | <b>* 11 - Etapa de ensino</b>                       |   |   | <b>* 12 - Modalidade de ensino</b>                         |  |
| Horário Inicial                         | <input type="text" value="13:00"/>         | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial                          |  |
| Horário Final                           | <input type="text" value="17:00"/>         | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |  |
| <b>* 13 - Forma de organização</b>      |  | <b>* 14 - Série / Ano / Módulo</b>                  |   | <b>15 - Número de alunos</b>                          | <b>16 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |  |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input checked="" type="checkbox"/> 2     | <input type="checkbox"/> 3                            | <input type="text" value="21"/>                            |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |  |  |

**17 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA NOITE**

|                                      |  |  |   |   |  |  |
|--------------------------------------|--|--|---|---|--|--|
| <b>18 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |  | <b>* 19 - Etapa de ensino</b>            |   |   | <b>* 20 - Modalidade de ensino</b>                         |  |
| Horário Inicial                      | <input type="text" value=":"/>             | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil    | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input type="checkbox"/> Regular                      | <input type="checkbox"/> Especial                          |  |
| Horário Final                        | <input type="text" value=":"/>             | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |  |
| <b>* 21 - Forma de organização</b>   |  | <b>* 22 - Série / Ano / Módulo</b>       |   | <b>23 - Número de alunos</b>                          | <b>24 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |  |
| <input type="checkbox"/> Série       | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | <input type="text"/>                                       |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo       | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4               | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |  |  |
| <input type="checkbox"/> Ano         | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |  |  |

**25 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO intermediário I**

|                                      |                                |                                       |                                    |                                  |                                    |  |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| <b>26 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |                                | <b>* 27 - Etapa de ensino</b>         |                                    |                                  | <b>* 28 - Modalidade de ensino</b> |  |
| Horário Inicial                      | <input type="text" value=":"/> | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil | <input type="checkbox"/> En. Médio | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Especial  |  |

|  |  |  |   |   |                              |  |
|--|--|--|---|---|------------------------------|--|
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                              |  |
| <b>* 29 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 30 - Série / Ano / Módulo</b>       |   |   | <b>31 - Número de alunos</b> | <b>32 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4               | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                              |  |
| <b>33 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |  |   |   |                              |  |
| Qual?  |  | Quantidade de indivíduos envolvidos?     |   |   |                              |  |

**TURNO intermediário II**

|  |  |   |   |                            |   |  |
|--|--|---|---|----------------------------|---|--|
| <b>34 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>             |  | <b>* 35 - Etapa de ensino</b>                             |   |                            | <b>* 36 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                                  | :  | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil                     | <input type="checkbox"/> En. Médio        |                            | <input type="checkbox"/> Regular                      | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental                  | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional |                            | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 37 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 38 - Série / Ano / Módulo</b>                        |   |                            | <b>39 - Número de alunos</b>                          | <b>40 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                                | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                                | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                                | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9 |   |  |
| <b>41 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |   |   |                            |   |  |
| Qual? <input type="text"/>                       |  | Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> |   |                            |   |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente **006**

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="48.23"/>                     |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.92"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="6.94"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="6.95"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |   |                                 |
|--|--------------------------------|--|---|---|---------------------------------|
| 1. Piso  | <input type="text" value="1"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input checked="" type="checkbox"/> Cimentado   | <input type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |                                 |
| 2. Parede  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso                              |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |                                 |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |                                 |
| 4. Forro   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input checked="" type="checkbox"/> PVC                     |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |                                 |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                           |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |                                 |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input type="checkbox"/> Azulejo                            | <input type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica   | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |                                 |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                      |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text"/>            |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                      |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                            | <input type="text"/>            |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |   |                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |   |                                 |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |   |                                 |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |   |                                 |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |   |                                 |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 006)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|  |  |  |  |                                   |                                   |
|--|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 12. Elemento Vazado  | <input type="text" value="3"/>                                       | 12.1. Área de abertura (m2)  | <input type="text" value="3.36"/>                                    | 12.2 Altura do menor peitoril (m) | <input type="text" value="1.16"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada?                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |                                   |                                   |
| 14. Porta  | <input type="text" value="3"/>                                       | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |  |                                   |                                   |
|  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |  |                                   |                                   |
| 2. Existe tela de proteção?  |  |  | 3. Existe grade de proteção?   |                                   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                                   |                                   |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                                  |   |
|--|----------------------|----------------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência                      | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | <input type="text" value="40w"/> | <input type="text" value="08"/>                 |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W           | <input type="text"/>                            |
| <input type="text" value="01"/>                                      | Outro                | <input type="text"/> W           | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | <input type="text" value="0.76"/> m                                  |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.017"/> m                                 |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |



**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 006)

**2- EQUIPAMENTO EXISTENTE NO AMBIENTE**

| <b>Equipamentos de cozinha e afins</b>                 |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | A                        | B                        | C                        |
| 1. Balança de prato (cap. 15 kg)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Balança plataforma                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Batedeira   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Carro coletor de lixo com rodízio (cap. 120 litros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cilindros/botijões                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Coifa   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Espremedor de frutas semi-industrial                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Esterilizador de mamadeiras                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Exaustor  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ferro elétrico                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fogão doméstico                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Fogão industrial                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Forno  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Forno de micro-ondas                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Freezer  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Geladeira  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Kit alimentação aluno                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Lavadora de roupas                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Liquidificador de uso doméstico                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Liquidificador industrial (cap. 8 litros)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Painéis  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Utensílios de cozinha                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos voltados aos PNEE</b>                  |                          |                          |                          |
|  | A                        | B                        | C                        |
| 23. Acionador de pressão                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Calculadora Sonora                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Fones de Ouvido e Microfone                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Impressora Braille                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Máquina de Escrever em Braille                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Monitor 32" ou maior                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Mouse com entrada para acionador                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Teclado com colméia                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos de informática</b>                     |                          |                          |                          |
|  | A                        | B                        | C                        |
| 31. Computador completo                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>Equipamentos de comunicação e suporte a comunicação</b> |                                 |                                 |                          |
|--|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
|  | A                               | B                               | C                        |
| 39. Alto-Falante / Caixa-Acústica                          | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 40. Antena parabólica/receptor                             | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 41. Aparelho de DVD  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 42. Aparelho de som  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 43. Copiadora  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 44. Flip chart   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 45. Linha telefônica                                       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 46. Máquina de Escrever                                    | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 47. Mesa de som  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 48. Microfone  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 49. Mimeógrafo à Álcool ou a Tinta                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 50. Retroprojeter  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 51. Televisor 20" ou maior                                 | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 52. Videocassete   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos diversos</b>                               |                                 |                                 |                          |
|  | A                               | B                               | C                        |
| 53. Aquecedor  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 54. Bebedouro Elétrico para alunos                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 55. Condicionador de ar/central de ar                      | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 56. Filtro   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 57. Lixeira sem Tampa                                      | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. Lixeira com Tampa                                      | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 59. Ventilador   | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Fonte de alimentação/estabilizador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Impressora                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Laptop                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. No break                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Projetor de multimídia             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Roteador/modem                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Scanner                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 006)

**3- MOBILIÁRIO EXISTENTE NO AMBIENTE****Mobiliário para sala de repouso e afins**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Berço              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Cama               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Colchão para berço | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Colchão para cama  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. Colchonete         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliário para sala de aula e afins**

|                                  | A                    | B                    | C                    |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 6. Cadeira infantil              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7. Cadeira individual com braço  | 20                   | 20                   | <input type="text"/> |
| 8. Cadeira para aluno            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. Cadeira para professor        | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 10. Mesa adaptada para aluno     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11. Mesa infantil                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. Mesa para aluno              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13. Mesa para professor          | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 14. Plano inclinado para leitura | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15. Quadro branco                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16. Quadro de giz                | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 17. Quadro mural                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 18. Suporte para TV              | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 19. Tapete emborrachado          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliários diversos**

|                                 | A                    | B                    | C                    |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 20. Armário                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 21. Armário tipo escaninho      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 22. Arquivo                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 23. Banco                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 24. Banqueta                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 25. Cadeira comum               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 26. Cadeira giratória           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 27. Estante/prateleira          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 28. Estrado/paleta              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 29. Mesa de apoio               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 30. Mesa com gaveta(escrivania) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 31. Mesa de reunião             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 32. Mesa de uso geral           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 33. Mesa para computador        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Outros mobiliários para educação infantil**

|   | A                    | B                    | C                    |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 34. Banheira  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 35. Bebê conforto   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 36. Cadeira com bandeja   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 37. Carrinho de bebê  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 38. Poltrona acolchoada / Banco acolchoado (ambos para amamentar) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**BLOCO VI - UTILIZAÇÃO DAS SALAS DE AULA/ATIVIDADES**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 006)

 **TURNO DA MANHÃ** OU  **TURNO INTEGRAL**

|   |  |   |   |   |                                   |   |
|---|--|---|---|---|-----------------------------------|---|
| <b>2 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>     |  | <b>* 3 - Etapa de ensino</b>                        |   |   | <b>* 4 - Modalidade de ensino</b> |   |
| Horário Inicial                         | 07:00                                      | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial |   |
| Horário Final                           | 11:00                                      | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                                   |   |
| <b>* 5 - Forma de organização</b>       |  | <b>* 6 - Série / Ano / Módulo</b>                   |   |   | <b>7 - Número de alunos</b>       | <b>8 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | 17                                |   |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                                   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input checked="" type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                                   |   |

**9 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA TARDE**

|   |  |   |   |   |                                    |  |
|---|--|---|---|---|------------------------------------|--|
| <b>10 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>    |  | <b>* 11 - Etapa de ensino</b>                       |   |   | <b>* 12 - Modalidade de ensino</b> |  |
| Horário Inicial                         | 13:00                                      | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial  |  |
| Horário Final                           | 17:00                                      | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                                    |  |
| <b>* 13 - Forma de organização</b>      |  | <b>* 14 - Série / Ano / Módulo</b>                  |   |   | <b>15 - Número de alunos</b>       | <b>16 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | 25                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                                    |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input checked="" type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                                    |  |

**17 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA NOITE**

|   |  |   |   |  |                                    |  |
|---|--|---|---|--|------------------------------------|--|
| <b>18 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>    |  | <b>* 19 - Etapa de ensino</b>                       |   |  | <b>* 20 - Modalidade de ensino</b> |  |
| Horário Inicial                         | 18:30                                      | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input type="checkbox"/> Regular                                 | <input type="checkbox"/> Especial  |  |
| Horário Final                           | 21:30                                      | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                                    |  |
| <b>* 21 - Forma de organização</b>      |  | <b>* 22 - Série / Ano / Módulo</b>                  |   |  | <b>23 - Número de alunos</b>       | <b>24 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input checked="" type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                                       | 11                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                                       |                                    |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                                       |                                    |  |

**25 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO intermediário I**

|                                      |   |                                       |                                    |                                  |                                    |  |
|--------------------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| <b>26 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |   | <b>* 27 - Etapa de ensino</b>         |                                    |                                  | <b>* 28 - Modalidade de ensino</b> |  |
| Horário Inicial                      | : | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil | <input type="checkbox"/> En. Médio | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Especial  |  |

|  |  |  |   |   |                              |  |
|--|--|--|---|---|------------------------------|--|
| Horário Final  | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                              |  |
| <b>* 29 - Forma de organização</b>   |  | <b>* 30 - Série / Ano / Módulo</b>       |   |   | <b>31 - Número de alunos</b> | <b>32 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4               | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ano   | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                              |  |
| <b>33 - Se existir outra atividade informar:</b>                                     |  |  |   |   |                              |  |
| Qual? <input type="text"/> Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> |  |  |   |   |                              |  |

**TURNO intermediário II**

|  |  |   |   |                            |   |  |
|--|--|---|---|----------------------------|---|--|
| <b>34 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>             |  | <b>* 35 - Etapa de ensino</b>                             |   |                            | <b>* 36 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                                  | :  | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil                     | <input type="checkbox"/> En. Médio        |                            | <input type="checkbox"/> Regular                      | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental                  | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional |                            | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 37 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 38 - Série / Ano / Módulo</b>                        |   |                            | <b>39 - Número de alunos</b>                          | <b>40 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                                | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                                | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                                | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9 |   |  |
| <b>41 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |   |   |                            |   |  |
| Qual? <input type="text"/>                       |  | Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> |   |                            |   |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

**\* 1- Número do Ambiente** 

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|  |                             |                             |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3 | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
| <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4 | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
| <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5 | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
| <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |
| <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> D7 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|  |                             |                             |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3 | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
| <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4 | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
| <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5 | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
| <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |
| <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> D7 | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="47.82"/>                     |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.98"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="6.95"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="6.88"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |   |                                 |
|--|--------------------------------|--|---|---|---------------------------------|
| 1. Piso  | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input checked="" type="checkbox"/> Cimentado   | <input type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |                                 |
| 2. Parede  | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso                              |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |                                 |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |                                 |
| 4. Forro   | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input checked="" type="checkbox"/> PVC                     |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |                                 |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                           |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |                                 |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input type="checkbox"/> Azulejo                            | <input type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica   | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |                                 |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                      |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text"/>            |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                      |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                            | <input type="text"/>            |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |   |                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |   |                                 |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |   |                                 |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |   |                                 |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |   |                                 |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |



**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 007)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|                                |  |  |                                   |  |                                   |
|--------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| 12. Elemento Vazado            | <input type="text" value="3"/>                                       | 12.1. Área de abertura (m2)  | <input type="text" value="3.36"/> | 12.2 Altura do menor peitoril (m)                                    | <input type="text" value="1.20"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |                                   |  |                                   |
| 14. Porta                      | <input type="text" value="2"/>                                       | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |                                   |  |                                   |
|                                |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |                                   |  |                                   |
|                                |  | 2. Existe tela de proteção?  |                                   | 3. Existe grade de proteção?   |                                   |
|                                |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |                                   | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                                   |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                                  |   |
|--|----------------------|----------------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência                      | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | <input type="text" value="40w"/> | <input type="text" value="08"/>                 |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W           | <input type="text"/>                            |
| <input type="text" value="01"/>                                      | Outro                | <input type="text"/> W           | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | <input type="text" value="0.76"/> m                                  |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.170"/> m                                 |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 007)

**2- EQUIPAMENTO EXISTENTE NO AMBIENTE**

| <b>Equipamentos de cozinha e afins</b>                 |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | A                        | B                        | C                        |
| 1. Balança de prato (cap. 15 kg)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Balança plataforma                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Batedeira   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Carro coletor de lixo com rodízio (cap. 120 litros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cilindros/botijões                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Coifa   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Espremedor de frutas semi-industrial                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Esterilizador de mamadeiras                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Exaustor  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ferro elétrico                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fogão doméstico                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Fogão industrial                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Forno  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Forno de micro-ondas                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Freezer  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Geladeira  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Kit alimentação aluno                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Lavadora de roupas                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Liquidificador de uso doméstico                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Liquidificador industrial (cap. 8 litros)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Painéis  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Utensílios de cozinha                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos voltados aos PNEE</b>                  |                          |                          |                          |
|  | A                        | B                        | C                        |
| 23. Acionador de pressão                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Calculadora Sonora                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Fones de Ouvido e Microfone                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Impressora Braille                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Máquina de Escrever em Braille                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Monitor 32" ou maior                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Mouse com entrada para acionador                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Teclado com colméia                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos de informática</b>                     |                          |                          |                          |
|  | A                        | B                        | C                        |
| 31. Computador completo                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>Equipamentos de comunicação e suporte a comunicação</b> |                                 |                                 |                          |
|--|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
|  | A                               | B                               | C                        |
| 39. Alto-Falante / Caixa-Acústica                          | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 40. Antena parabólica/receptor                             | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 41. Aparelho de DVD  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 42. Aparelho de som  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 43. Copiadora  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 44. Flip chart   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 45. Linha telefônica                                       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 46. Máquina de Escrever                                    | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 47. Mesa de som  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 48. Microfone  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 49. Mimeógrafo à Álcool ou a Tinta                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 50. Retroprojeter  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 51. Televisor 20" ou maior                                 | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 52. Videocassete   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos diversos</b>                               |                                 |                                 |                          |
|  | A                               | B                               | C                        |
| 53. Aquecedor  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 54. Bebedouro Elétrico para alunos                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 55. Condicionador de ar/central de ar                      | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 56. Filtro   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 57. Lixeira sem Tampa                                      | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. Lixeira com Tampa                                      | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 59. Ventilador   | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Fonte de alimentação/estabilizador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Impressora                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Laptop                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. No break                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Projetor de multimídia             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Roteador/modem                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Scanner                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 007)

**3- MOBILIÁRIO EXISTENTE NO AMBIENTE****Mobiliário para sala de repouso e afins**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Berço              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Cama               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Colchão para berço | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Colchão para cama  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. Colchonete         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliário para sala de aula e afins**

|                                  | A                    | B                    | C                    |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 6. Cadeira infantil              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7. Cadeira individual com braço  | 24                   | 24                   | <input type="text"/> |
| 8. Cadeira para aluno            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. Cadeira para professor        | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 10. Mesa adaptada para aluno     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11. Mesa infantil                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. Mesa para aluno              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13. Mesa para professor          | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 14. Plano inclinado para leitura | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15. Quadro branco                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16. Quadro de giz                | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 17. Quadro mural                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 18. Suporte para TV              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 19. Tapete emborrachado          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliários diversos**

|                                 | A                    | B                    | C                    |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 20. Armário                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 21. Armário tipo escaninho      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 22. Arquivo                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 23. Banco                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 24. Banqueta                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 25. Cadeira comum               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 26. Cadeira giratória           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 27. Estante/prateleira          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 28. Estrado/paleta              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 29. Mesa de apoio               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 30. Mesa com gaveta(escrivania) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 31. Mesa de reunião             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 32. Mesa de uso geral           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 33. Mesa para computador        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Outros mobiliários para educação infantil**

|   | A                    | B                    | C                    |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 34. Banheira  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 35. Bebê conforto   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 36. Cadeira com bandeja   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 37. Carrinho de bebê  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 38. Poltrona acolchoada / Banco acolchoado (ambos para amamentar) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**BLOCO VI - UTILIZAÇÃO DAS SALAS DE AULA/ATIVIDADES**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 007)

 **TURNO DA MANHÃ** OU  **TURNO INTEGRAL**

|   |  |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|
| <b>2 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>     |  | <b>* 3 - Etapa de ensino</b>                        |   | <b>* 4 - Modalidade de ensino</b>                     |   |
| Horário Inicial                         | <input type="text" value="07:00"/>         | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial                         |
| Horário Final                           | <input type="text" value="11:00"/>         | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |   |
| <b>* 5 - Forma de organização</b>       |  | <b>* 6 - Série / Ano / Módulo</b>                   |   | <b>7 - Número de alunos</b>                           | <b>8 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | <input type="text" value="24"/>                           |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input checked="" type="checkbox"/> 6                 |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |   |

**9 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA TARDE**

|   |  |   |   |   |  |
|---|--|---|---|---|--|
| <b>10 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>    |  | <b>* 11 - Etapa de ensino</b>                       |   | <b>* 12 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                         | <input type="text" value="13:00"/>         | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                           | <input type="text" value="17:00"/>         | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 13 - Forma de organização</b>      |  | <b>* 14 - Série / Ano / Módulo</b>                  |   | <b>15 - Número de alunos</b>                          | <b>16 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | <input type="text" value="22"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input checked="" type="checkbox"/> 6                 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |  |

**17 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA NOITE**

|   |  |   |   |  |  |
|---|--|---|---|--|--|
| <b>18 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>    |  | <b>* 19 - Etapa de ensino</b>                       |   | <b>* 20 - Modalidade de ensino</b>                               |  |
| Horário Inicial                         | <input type="text" value="18:30"/>         | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input type="checkbox"/> Regular                                 | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                           | <input type="text" value="21:30"/>         | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 21 - Forma de organização</b>      |  | <b>* 22 - Série / Ano / Módulo</b>                  |   | <b>23 - Número de alunos</b>                                     | <b>24 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série          | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                          | <input type="checkbox"/> 2                | <input checked="" type="checkbox"/> 3                            | <input type="text" value="18"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Ciclo          | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                                       |  |

**25 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO intermediário I**

|                                      |                                |                                       |                                    |                                    |                                   |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>26 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |                                | <b>* 27 - Etapa de ensino</b>         |                                    | <b>* 28 - Modalidade de ensino</b> |                                   |
| Horário Inicial                      | <input type="text" value=":"/> | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil | <input type="checkbox"/> En. Médio | <input type="checkbox"/> Regular   | <input type="checkbox"/> Especial |

|  |  |  |   |   |                              |  |
|--|--|--|---|---|------------------------------|--|
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                              |  |
| <b>* 29 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 30 - Série / Ano / Módulo</b>       |   |   | <b>31 - Número de alunos</b> | <b>32 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4               | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                              |  |
| <b>33 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |  |   |   |                              |  |
| Qual?  |  | Quantidade de indivíduos envolvidos?     |   |   |                              |  |

**TURNO intermediário II**

|  |  |   |   |                            |   |  |
|--|--|---|---|----------------------------|---|--|
| <b>34 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>             |  | <b>* 35 - Etapa de ensino</b>                             |   |                            | <b>* 36 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                                  | :  | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil                     | <input type="checkbox"/> En. Médio        |                            | <input type="checkbox"/> Regular                      | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental                  | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional |                            | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 37 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 38 - Série / Ano / Módulo</b>                        |   |                            | <b>39 - Número de alunos</b>                          | <b>40 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                                | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                                | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                                | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9 |   |  |
| <b>41 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |   |   |                            |   |  |
| Qual? <input type="text"/>                       |  | Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> |   |                            |   |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente **008**

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|  |                             |                              |                              |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1            | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2            | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|  | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|  | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|  |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="47.40"/>                     |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.90"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="6.89"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="6.88"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |   |                                 |
|--|--------------------------------|--|---|---|---------------------------------|
| 1. Piso  | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input checked="" type="checkbox"/> Cimentado   | <input type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |                                 |
| 2. Parede  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso                              |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |                                 |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |                                 |
| 4. Forro   | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input checked="" type="checkbox"/> PVC                     |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |                                 |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="2"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                           |                                 |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |                                 |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input type="checkbox"/> Azulejo                            | <input type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica   | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |                                 |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                      |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text"/>            |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                      |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                            | <input type="text"/>            |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |   |                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |   |                                 |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |   |                                 |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |   |                                 |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |   |                                 |



|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 008)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|  |  |  |  |                                   |                                   |
|--|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 12. Elemento Vazado  | <input type="text" value="2"/>                                       | 12.1. Área de abertura (m2)  | <input type="text" value="3.36"/>                                    | 12.2 Altura do menor peitoril (m) | <input type="text" value="1.10"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada?                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |                                   |                                   |
| 14. Porta  | <input type="text" value="2"/>                                       | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |  |                                   |                                   |
|  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |  |                                   |                                   |
| 2. Existe tela de proteção?  |  |  | 3. Existe grade de proteção?   |                                   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                                   |                                   |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                                  |   |
|--|----------------------|----------------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência                      | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | <input type="text" value="40w"/> | <input type="text" value="06"/>                 |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W           | <input type="text"/>                            |
| <input type="text" value="01"/>                                      | Outro                | <input type="text"/> W           | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | <input type="text" value="0.75"/> m                                  |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.150"/> m                                 |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 008)

**MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR****Acervo de multimídia**

|                                     | A                                   | B                                   | C                        |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Creche                           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="checkbox" value="05"/> | <input type="checkbox" value="05"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. anos finais do EF e EM           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4. Educação Profissional            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

**Brinquedos**

|                                     | A                        | B                        | C                        |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. Creche                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Conjunto de mapas**

|                | A                        | B                        | C                        |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. Científicos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Geográficos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Históricos  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Dicionários**

|                       | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10. Língua portuguesa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Língua inglesa    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Língua espanhola  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Dicionários para PNEE**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13. Braille - bilíngue             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Braille - trilingue (inglês)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Braille - trilingue (espanhol) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Libras bilíngue                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Libras trilingue (inglês)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Libras trilingue (espanhol)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Gramáticas**

|                       | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 19. Língua Portuguesa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Língua Inglesa    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Língua Espanhola  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Livros**

|  | A                                   | B                                   | C                        |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 22. Livros de leitura para crianças da creche  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 23. Livros de literatura brasileira para crianças da pré-escola e alunos dos anos iniciais do EF | <input type="checkbox" value="10"/> | <input type="checkbox" value="10"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Livros de literatura brasileira para alunos dos anos finais do EF e EM                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 25. Livros de literatura estrangeira   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 26. Livros em formato acessível  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 27. Atlas geográfico   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 28. Obras específicas para o Ensino Médio  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 29. Obras específicas para a Educação Profissional   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 30. Obras de cultura geral   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 31. Enciclopédia   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

**Material didático para PNEE**

|                                   | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Conjunto de Lupas Manuais     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Globo terrestre adaptado      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Jogos Educativos em libras    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Softwares para acessibilidade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Material didático diversos**

|   | A                        | B                        | C                        |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 36. Conjuntos de construções geométricas para professor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Globo terrestre                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Jogos educativos (português)                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Jogos educativos (matemática)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Materiais para prática desportiva                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Modelos anatômicos**

|                           | A                        | B                        | C                        |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 41. Arcada Dentária       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Esqueleto desmontável | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Torso Humano          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 008)

**2 - MATERIAL DIDÁTICO da escola para atividades práticas -** Marcar se existem ou não conjuntos de materiais científicos que trabalham com todos assuntos previstos nos contextos abaixo

| 1. Biologia                                 |                          |                          | 2. Física   |                          |                          | 3. Matemática (continuação)            |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|   | Sim                      | Não                      |   | Sim                      | Não                      |  | Sim                      | Não                      |
| 1. Biomas                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Calorimetria                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Geometria / trigonometria           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Biologia molecular                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Circuitos elétricos                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Cálculo de volumes                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. DNA - duplicação                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Cuba eletrolítica                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Permutações, arranjos e combinações | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. DNA - estrutura                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Fontes e multímetros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Matemática financeira               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. DNA - extração                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Lentes e espelhos esféricos                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Estatística/reciocínio lógico       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. DNA - transição                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. magnetismo e eletromagnetismo                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>4. Química</b>                      |                          |                          |
| 7. Evolução                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Mecânica I - mecânica gráfica                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Sim                      | Não                      |
| 8. Expressão gênica e diferenciação celular | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Mecânica II - estática, pêndulo e hidrostática | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Bioquímica                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Germinação                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. Ótica física                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Cinética química                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Metabolismo das plantas                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Reflexão e refração da luz                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Componentes iônicos e moleculares   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Microscopia                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>3. Matemática</b>                              |                          |                          | 4. Eletroquímica                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Síntese proteica                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   | Sim                      | Não                      | 5. Polímeros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Sistema de classificação                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Proporcionalidade e funções afins              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Química orgânica                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Zoologia/tecidos                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Funções quadráticas                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Reações químicas I                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          | 3. Funções exponenciais e logarítmicas            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Reações químicas II                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          |   |                          |                          | 9. Soluções                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3 - MATERIAL ESCOLAR do aluno com cegueira**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kit Reglete                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Soroban                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Laptop para alunos com cegueira | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 008)

**2- EQUIPAMENTO EXISTENTE NO AMBIENTE****Equipamentos de cozinha e afins**

|  | A                        | B                        | C                        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Balança de prato (cap. 15 kg)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Balança plataforma                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Batedeira   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Carro coletor de lixo com rodízio (cap. 120 litros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cilindros/botijões                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Coifa   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Espremedor de frutas semi-industrial                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Esterilizador de mamadeiras                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Exaustor  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ferro elétrico                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fogão doméstico                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Fogão industrial                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Forno  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Forno de micro-ondas                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Freezer  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Geladeira  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Kit alimentação aluno                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Lavadora de roupas                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Liquidificador de uso doméstico                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Liquidificador industrial (cap. 8 litros)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Painéis  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Utensílios de cozinha                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos voltados aos PNEE**

|                                      | A                        | B                        | C                        |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 23. Acionador de pressão             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Calculadora Sonora               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Fones de Ouvido e Microfone      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Impressora Braille               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Máquina de Escrever em Braille   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Monitor 32" ou maior             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Mouse com entrada para acionador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Teclado com colméia              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos de informática**

|                         | A                        | B                        | C                        |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 31. Computador completo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos de comunicação e suporte a comunicação**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 39. Alto-Falante / Caixa-Acústica  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Antena parabólica/receptor     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Aparelho de DVD                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Aparelho de som                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Copiadora                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Flip chart                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Linha telefônica               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. Máquina de Escrever            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. Mesa de som                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. Microfone                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. Mimeógrafo à Álcool ou a Tinta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. Retroprojeter                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. Televisor 20" ou maior         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52. Videocassete                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos diversos**

|                                       | A                               | B                               | C                        |
|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 53. Aquecedor                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 54. Bebedouro Elétrico para alunos    | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 55. Condicionador de ar/central de ar | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 56. Filtro                            | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 57. Lixeira sem Tampa                 | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. Lixeira com Tampa                 | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 59. Ventilador                        | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |                      |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| 32. Fonte de alimentação/estabilizador | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 33. Impressora                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 34. Laptop                             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 35. No break                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 36. Projetor de multimídia             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 37. Roteador/modem                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 38. Scanner                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 008)

**3- MOBILIÁRIO EXISTENTE NO AMBIENTE****Mobiliário para sala de repouso e afins**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Berço              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Cama               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Colchão para berço | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Colchão para cama  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. Colchonete         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliário para sala de aula e afins**

|                                  | A                               | B                               | C                    |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 6. Cadeira infantil              | <input type="text" value="24"/> | <input type="text" value="24"/> | <input type="text"/> |
| 7. Cadeira individual com braço  | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 8. Cadeira para aluno            | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 9. Cadeira para professor        | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 10. Mesa adaptada para aluno     | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 11. Mesa infantil                | <input type="text" value="07"/> | <input type="text" value="07"/> | <input type="text"/> |
| 12. Mesa para aluno              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 13. Mesa para professor          | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 14. Plano inclinado para leitura | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 15. Quadro branco                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 16. Quadro de giz                | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 17. Quadro mural                 | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 18. Suporte para TV              | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 19. Tapete emborrachado          | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |

**Mobiliários diversos**

|                                   | A                               | B                               | C                    |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 20. Armário                       | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 21. Armário tipo escaninho        | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 22. Arquivo                       | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 23. Banco                         | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 24. Banqueta                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 25. Cadeira comum                 | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 26. Cadeira giratória             | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 27. Estante/prateleira            | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 28. Estrado/palete                | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 29. Mesa de apoio                 | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 30. Mesa com gaveta(escrivadinha) | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 31. Mesa de reunião               | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 32. Mesa de uso geral             | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 33. Mesa para computador          | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |

**Outros mobiliários para educação infantil**

|   | A                    | B                    | C                    |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 34. Banheira  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 35. Bebê conforto   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 36. Cadeira com bandeja   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 37. Carrinho de bebê  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 38. Poltrona acolchoada / Banco acolchoado (ambos para amamentar) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**BLOCO VI - UTILIZAÇÃO DAS SALAS DE AULA/ATIVIDADES**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 008)

 **TURNO DA MANHÃ** OU  **TURNO INTEGRAL**

|   |  |   |   |   |                                   |  |
|---|--|---|---|---|-----------------------------------|--|
| <b>2 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>                       |  | <b>* 3 - Etapa de ensino</b>                        |   |   | <b>* 4 - Modalidade de ensino</b> |  |
| Horário Inicial   | <input type="text" value="07:00"/>         | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial |  |
| Horário Final   | <input type="text" value="11:00"/>         | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                                   |  |
| <b>* 5 - Forma de organização</b>                         |  | <b>* 6 - Série / Ano / Módulo</b>                   |   |   | <b>7 - Número de alunos</b>       |  |
| <input type="checkbox"/> Série                            | <input type="checkbox"/> Idade             | <input checked="" type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | <input type="text" value="20"/>   |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                            | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano                   | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                                   |  |
| <b>8 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |  |   |   |   |                                   |  |
| <input type="text"/>                                      |  |   |   |   |                                   |  |

**9 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA TARDE**

|  |  |   |   |   |                                    |  |
|--|--|---|---|---|------------------------------------|--|
| <b>10 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>                       |  | <b>* 11 - Etapa de ensino</b>                       |   |   | <b>* 12 - Modalidade de ensino</b> |  |
| Horário Inicial  | <input type="text" value="13:00"/>         | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil               | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input checked="" type="checkbox"/> Regular           | <input type="checkbox"/> Especial  |  |
| Horário Final  | <input type="text" value="17:00"/>         | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                                    |  |
| <b>* 13 - Forma de organização</b>                         |  | <b>* 14 - Série / Ano / Módulo</b>                  |   |   | <b>15 - Número de alunos</b>       |  |
| <input type="checkbox"/> Série                             | <input type="checkbox"/> Idade             | <input checked="" type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | <input type="text" value="20"/>    |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                             | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                          | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                                    |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ano                    | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                          | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                                    |  |
| <b>16 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |  |   |   |   |                                    |  |
| <input type="text"/>                                       |  |   |   |   |                                    |  |

**17 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO DA NOITE**

|  |  |  |   |   |                                    |  |
|--|--|--|---|---|------------------------------------|--|
| <b>18 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>                       |  | <b>* 19 - Etapa de ensino</b>            |   |   | <b>* 20 - Modalidade de ensino</b> |  |
| Horário Inicial  | <input type="text" value=":"/>             | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil    | <input type="checkbox"/> En. Médio        | <input type="checkbox"/> Regular                      | <input type="checkbox"/> Especial  |  |
| Horário Final  | <input type="text" value=":"/>             | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                                    |  |
| <b>* 21 - Forma de organização</b>                         |  | <b>* 22 - Série / Ano / Módulo</b>       |   |   | <b>23 - Número de alunos</b>       |  |
| <input type="checkbox"/> Série                             | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            | <input type="text"/>               |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                             | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4               | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                                    |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                               | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                                    |  |
| <b>24 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |  |  |   |   |                                    |  |
| <input type="text"/>                                       |  |  |   |   |                                    |  |

**25 - Se existir outra atividade informar:**Qual?  Quantidade de indivíduos envolvidos? **TURNO intermediário I**

|                                      |                                |                                       |                                    |                                  |                                    |  |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| <b>26 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> |                                | <b>* 27 - Etapa de ensino</b>         |                                    |                                  | <b>* 28 - Modalidade de ensino</b> |  |
| Horário Inicial                      | <input type="text" value=":"/> | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil | <input type="checkbox"/> En. Médio | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Especial  |  |



|  |  |  |   |   |                              |  |
|--|--|--|---|---|------------------------------|--|
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |                              |  |
| <b>* 29 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 30 - Série / Ano / Módulo</b>       |   |   | <b>31 - Número de alunos</b> | <b>32 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1               | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4               | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6                            |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7               | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9                            |                              |  |
| <b>33 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |  |   |   |                              |  |
| Qual?  |  | Quantidade de indivíduos envolvidos?     |   |   |                              |  |

**TURNO intermediário II**

|  |  |   |   |                            |   |  |
|--|--|---|---|----------------------------|---|--|
| <b>34 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>             |  | <b>* 35 - Etapa de ensino</b>                             |   |                            | <b>* 36 - Modalidade de ensino</b>                    |  |
| Horário Inicial                                  | :  | <input type="checkbox"/> Ed. Infantil                     | <input type="checkbox"/> En. Médio        |                            | <input type="checkbox"/> Regular                      | <input type="checkbox"/> Especial                          |
| Horário Final                                    | :  | <input type="checkbox"/> En. Fundamental                  | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional |                            | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos |  |
| <b>* 37 - Forma de organização</b>               |  | <b>* 38 - Série / Ano / Módulo</b>                        |   |                            | <b>39 - Número de alunos</b>                          | <b>40 - Número de professores (Para Educação Infantil)</b> |
| <input type="checkbox"/> Série                   | <input type="checkbox"/> Idade             | <input type="checkbox"/> 1                                | <input type="checkbox"/> 2                | <input type="checkbox"/> 3 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo                   | <input type="checkbox"/> Multi             | <input type="checkbox"/> 4                                | <input type="checkbox"/> 5                | <input type="checkbox"/> 6 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ano                     | <input type="checkbox"/> Correção de fluxo | <input type="checkbox"/> 7                                | <input type="checkbox"/> 8                | <input type="checkbox"/> 9 |   |  |
| <b>41 - Se existir outra atividade informar:</b> |  |   |   |                            |   |  |
| Qual? <input type="text"/>                       |  | Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> |   |                            |   |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

**\* 1- Número do Ambiente** 

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|                             |  |                              |                              |                             |                             |                             |
|-----------------------------|--|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input checked="" type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2            | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3            | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|                             | <input type="checkbox"/> B4            | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|                             | <input type="checkbox"/> B5            | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|                             |  | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|                             |  |                              |                              |                             |                             |                             |
|-----------------------------|--|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input checked="" type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2            | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3            | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|                             | <input type="checkbox"/> B4            | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|                             | <input type="checkbox"/> B5            | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|                             |  | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="141.44"/>                    |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.73"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="20.80"/>             |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="6.80"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |   |  |
|--|--------------------------------|--|---|---|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input checked="" type="checkbox"/> Cimentado   | <input type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso                              |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input type="checkbox"/> PVC                                |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input checked="" type="checkbox"/> Pintura  | <input type="text" value="1.23"/>   | <input type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text"/>                       |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                            | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |   |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |   |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |   |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |   |  |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados<br><input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 101)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|                                |  |  |                      |  |                      |
|--------------------------------|--|--|----------------------|--|----------------------|
| 12. Elemento Vazado            | <input type="text" value="7"/>                                       | 12.1. Área de abertura (m2)  | <input type="text"/> | 12.2 Altura do menor peitoril (m)                                    | <input type="text"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |                      |  |                      |
| 14. Porta                      | <input type="text" value="5"/>                                       | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |                      |  |                      |
|                                |  | <input type="checkbox"/> Madeira <input checked="" type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |                      |  |                      |
|                                |  | 2. Existe tela de proteção?  |                      | 3. Existe grade de proteção?   |                      |
|                                |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |                      | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                                  |   |
|--|----------------------|----------------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência                      | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | <input type="text" value="40w"/> | <input type="text" value="04"/>                 |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                            |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W           | <input type="text"/>                            |
| <input type="text" value="02"/>                                      | Outro                | <input type="text"/> W           | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                               | B                               | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | 10 Mictório                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | <input type="text" value="2.00"/> m                                  |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.800"/> m                                 |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente **102**

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|                             |                             |                              |                              |  |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1            | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input checked="" type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3            | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4            | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5            | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7            |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|                             |                             |                              |   |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input checked="" type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2            | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3            | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4            | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5            | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6             | <input type="checkbox"/> D7 |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="22.88"/>                     |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.89"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="6.85"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="3.34"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código                         | Materiais aplicados   |   |   |  |
|--|--------------------------------|---|---|---|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida   | <input checked="" type="checkbox"/> Cimentado             | <input type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida  | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico       | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha  | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo          | <input type="checkbox"/> Gesso                              |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |   |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Palha  | <input type="checkbox"/> Laje                             | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |   |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="6"/> | <input type="checkbox"/> Madeira  | <input type="checkbox"/> Gesso                            | <input checked="" type="checkbox"/> PVC                     |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |   |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Cal  | <input checked="" type="checkbox"/> PVA                   | <input type="checkbox"/> Acrílica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |   |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente  | <input type="checkbox"/> Pedra                            | <input type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco                           |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica   | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico              | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado  | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura  | <input type="text"/>                                      | <input type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text"/>   |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado  | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica   | <input type="text"/>                                      | <input type="checkbox"/> Madeira                            | <input type="text"/>   |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)  | Comprimento (m)   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                                      |   |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código</b>                  | <b>Materiais aplicados</b>  |   |   |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="5"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |   |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2)  | <input type="text" value="0.17"/>                         | 5. Existe tela de proteção?                                 | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

|                 |                                |  |   |
|-----------------|--------------------------------|--|---|
|                 |                                | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text" value="0.17"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|                 |                                | 4. Altura do peitoril <input type="text" value="2.24"/>  |   |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b>                |  |   |
| 11. Janela 2    | <input type="text" value="5"/> | Materiais aplicados  |   |
|                 |                                | <input type="checkbox"/> Madeira <input checked="" type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |   |
|                 |                                | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>  |   |
|                 |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text" value="2.80"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não  |
|                 |                                | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text" value="2.80"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|                 |                                | 4. Altura do peitoril <input type="text" value="1.00"/>  |   |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 102)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|                                |   |  |  |  |  |
|--------------------------------|---|--|--|--|--|
| 12. Elemento Vazado            | 7 | 12.1. Área de abertura (m2)  |  | 12.2 Altura do menor peitoril (m)                                    |  |
| 13. Existe ventilação cruzada? |   | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |  |  |  |
| 14. Porta                      | 4 | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |  |  |  |
|                                |   | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |  |  |  |
|                                |   | 2. Existe tela de proteção?  |  | 3. Existe grade de proteção?   |  |
|                                |   | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                        |   |
|--|----------------------|------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência            | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | 40w                    | 02  |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      |                        |   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      |                        |   |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W | <input type="text"/>                            |
| 13   | Outro                | <input type="text"/> W | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10 Mictório                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | 0.74 m   |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | 0.005 m  |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |



**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 102)

**MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR****Acervo de multimídia**

|                                     | A                                | B                               | C                               |
|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1. Creche                           | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        |
| 2. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        |
| 3. anos finais do EF e EM           | <input type="text" value="100"/> | <input type="text" value="80"/> | <input type="text" value="20"/> |
| 4. Educação Profissional            | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        |

**Brinquedos**

|                                     | A                        | B                        | C                        |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. Creche                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Conjunto de mapas**

|                | A                        | B                        | C                        |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. Científicos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Geográficos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Históricos  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Dicionários**

|                       | A                               | B                               | C                        |
|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 10. Língua portuguesa | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Língua inglesa    | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 12. Língua espanhola  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |

**Dicionários para PNEE**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13. Braille - bilíngue             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Braille - trilíngue (inglês)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Braille - trilíngue (espanhol) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Libras bilíngue                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Libras trilíngue (inglês)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Libras trilíngue (espanhol)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Gramáticas**

|                       | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 19. Língua Portuguesa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Língua Inglesa    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Língua Espanhola  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Livros**

|  | A                               | B                               | C                        |
|--|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 22. Livros de leitura para crianças da creche  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 23. Livros de literatura brasileira para crianças da pré-escola e alunos dos anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 24. Livros de literatura brasileira para alunos dos anos finais do EF e EM                       | <input type="text" value="29"/> | <input type="text" value="29"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Livros de literatura estrangeira   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 26. Livros em formato acessível  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 27. Atlas geográfico   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 28. Obras específicas para o Ensino Médio  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 29. Obras específicas para a Educação Profissional   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 30. Obras de cultura geral   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 31. Enciclopédia   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |

**Material didático para PNEE**

|                                   | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Conjunto de Lupas Manuais     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Globo terrestre adaptado      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Jogos Educativos em libras    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Softwares para acessibilidade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Material didático diversos**

|   | A                        | B                        | C                        |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 36. Conjuntos de construções geométricas para professor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Globo terrestre                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Jogos educativos (português)                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Jogos educativos (matemática)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Materiais para prática desportiva                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Modelos anatômicos**

|                           | A                        | B                        | C                        |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 41. Arcada Dentária       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Esqueleto desmontável | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Torso Humano          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 102)

**2 - MATERIAL DIDÁTICO da escola para atividades práticas -** Marcar se existem ou não conjuntos de materiais científicos que trabalham com todos assuntos previstos nos contextos abaixo

| 1. Biologia                                 |                          |                          | 2. Física   |                          |                          | 3. Matemática (continuação)            |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|   | Sim                      | Não                      |   | Sim                      | Não                      |  | Sim                      | Não                      |
| 1. Biomas                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Calorimetria                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Geometria / trigonometria           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Biologia molecular                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Circuitos elétricos                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Cálculo de volumes                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. DNA - duplicação                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Cuba eletrolítica                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Permutações, arranjos e combinações | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. DNA - estrutura                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Fontes e multímetros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Matemática financeira               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. DNA - extração                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Lentes e espelhos esféricos                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Estatística/reciocínio lógico       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. DNA - transição                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. magnetismo e eletromagnetismo                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>4. Química</b>                      |                          |                          |
| 7. Evolução                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Mecânica I - mecânica gráfica                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Sim                      | Não                      |
| 8. Expressão gênica e diferenciação celular | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Mecânica II - estática, pêndulo e hidrostática | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Bioquímica                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Germinação                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. Ótica física                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Cinética química                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Metabolismo das plantas                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Reflexão e refração da luz                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Componentes iônicos e moleculares   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Microscopia                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>3. Matemática</b>                              |                          |                          | 4. Eletroquímica                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Síntese proteica                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   | Sim                      | Não                      | 5. Polímeros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Sistema de classificação                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Proporcionalidade e funções afins              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Química orgânica                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Zoologia/tecidos                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Funções quadráticas                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Reações químicas I                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          | 3. Funções exponenciais e logarítmicas            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Reações químicas II                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          |   |                          |                          | 9. Soluções                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3 - MATERIAL ESCOLAR do aluno com cegueira**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kit Reglete                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Soroban                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Laptop para alunos com cegueira | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 102)

**2- EQUIPAMENTO EXISTENTE NO AMBIENTE****Equipamentos de cozinha e afins**

|  | A                        | B                        | C                        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Balança de prato (cap. 15 kg)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Balança plataforma                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Batedeira   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Carro coletor de lixo com rodízio (cap. 120 litros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cilindros/botijões                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Coifa   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Espremedor de frutas semi-industrial                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Esterilizador de mamadeiras                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Exaustor  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ferro elétrico                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fogão doméstico                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Fogão industrial                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Forno  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Forno de micro-ondas                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Freezer  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Geladeira  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Kit alimentação aluno                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Lavadora de roupas                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Liquidificador de uso doméstico                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Liquidificador industrial (cap. 8 litros)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Panelas  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Utensílios de cozinha                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos voltados aos PNEE**

|                                      | A                        | B                        | C                        |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 23. Acionador de pressão             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Calculadora Sonora               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Fones de Ouvido e Microfone      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Impressora Braille               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Máquina de Escrever em Braille   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Monitor 32" ou maior             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Mouse com entrada para acionador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Teclado com colméia              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos de informática**

|                         | A  | B   | C  |
|-------------------------|----|-----|----|
| 31. Computador completo | 14 | 010 | 04 |

**Equipamentos de comunicação e suporte a comunicação**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 39. Alto-Falante / Caixa-Acústica  | 01                       | 01                       | <input type="checkbox"/> |
| 40. Antena parabólica/receptor     | 01                       | 01                       | <input type="checkbox"/> |
| 41. Aparelho de DVD                | 01                       | 01                       | <input type="checkbox"/> |
| 42. Aparelho de som                | 05                       | 02                       | 03                       |
| 43. Copiadora                      | 01                       | 01                       | <input type="checkbox"/> |
| 44. Flip chart                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Linha telefônica               | 01                       | 01                       | <input type="checkbox"/> |
| 46. Máquina de Escrever            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. Mesa de som                    | 01                       | 01                       | <input type="checkbox"/> |
| 48. Microfone                      | 02                       | 02                       | <input type="checkbox"/> |
| 49. Mimeógrafo à Álcool ou a Tinta | 02                       | 01                       | 01                       |
| 50. Retroprojeter                  | 01                       | 01                       | <input type="checkbox"/> |
| 51. Televisor 20" ou maior         | 02                       | 02                       | <input type="checkbox"/> |
| 52. Videocassete                   | 01                       | 01                       | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos diversos**

|                                       | A                        | B                        | C                        |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 53. Aquecedor                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 54. Bebedouro Elétrico para alunos    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55. Condicionador de ar/central de ar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 56. Filtro                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 57. Lixeira sem Tampa                 | 01                       | 01                       | <input type="checkbox"/> |
| 58. Lixeira com Tampa                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 59. Ventilador                        | 01                       | 01                       | <input type="checkbox"/> |

|  |                                 |                                 |                      |
|--|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 32. Fonte de alimentação/estabilizador | <input type="text" value="10"/> | <input type="text" value="10"/> | <input type="text"/> |
| 33. Impressora                         | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 34. Laptop                             | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 35. No break                           | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 36. Projetor de multimídia             | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |
| 37. Roteador/modem                     | <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| 38. Scanner                            | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="text"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 102)

**3- MOBILIÁRIO EXISTENTE NO AMBIENTE****Mobiliário para sala de repouso e afins**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Berço              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Cama               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Colchão para berço | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Colchão para cama  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. Colchonete         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliário para sala de aula e afins**

|                                  | A                    | B                    | C                    |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 6. Cadeira infantil              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7. Cadeira individual com braço  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8. Cadeira para aluno            | 06                   | 06                   | <input type="text"/> |
| 9. Cadeira para professor        | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 10. Mesa adaptada para aluno     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11. Mesa infantil                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. Mesa para aluno              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13. Mesa para professor          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 14. Plano inclinado para leitura | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15. Quadro branco                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16. Quadro de giz                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 17. Quadro mural                 | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 18. Suporte para TV              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 19. Tapete emborrachado          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliários diversos**

|                                 | A                    | B                    | C                    |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 20. Armário                     | 02                   | 02                   | <input type="text"/> |
| 21. Armário tipo escaninho      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 22. Arquivo                     | 02                   | 02                   | <input type="text"/> |
| 23. Banco                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 24. Banqueta                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 25. Cadeira comum               | 08                   | 07                   | 01                   |
| 26. Cadeira giratória           | 02                   | 02                   | <input type="text"/> |
| 27. Estante/prateleira          | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 28. Estrado/paleta              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 29. Mesa de apoio               | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 30. Mesa com gaveta(escrivania) | 02                   | 02                   | <input type="text"/> |
| 31. Mesa de reunião             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 32. Mesa de uso geral           | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |
| 33. Mesa para computador        | 01                   | 01                   | <input type="text"/> |

**Outros mobiliários para educação infantil**

|   | A                    | B                    | C                    |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 34. Banheira  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 35. Bebê conforto   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 36. Cadeira com bandeja   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 37. Carrinho de bebê  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 38. Poltrona acolchoada / Banco acolchoado (ambos para amamentar) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

**\* 1- Número do Ambiente** 103

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|                             |                             |                              |                              |  |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input checked="" type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2            | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3            | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4            | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5            | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7            |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|                             |                             |                              |                              |  |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input checked="" type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input checked="" type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input checked="" type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input checked="" type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input checked="" type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5 |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7            |                             |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) 22.88  |
|  | 3. Pé-direito (m) 2.72  |
|  | 1.1. Comprimento (m) 6.85   |
|  | 1.2. Largura (m) 3.34   |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6        | Materiais aplicados  |   |   |  |
|--|-----------------|--|---|---|--|
| 1. Piso  | 4               | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input checked="" type="checkbox"/> Cimentado   | <input type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                 | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 2. Parede  | 4               | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso                              |  |
|  |                 | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 3. Cobertura   | 5               | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                |  |
|  |                 | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 4. Forro   | 4               | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input checked="" type="checkbox"/> PVC                     |  |
|  |                 | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 5. Pintura   | 5               | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                           |  |
|  |                 | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |   |  |
| 6. Revestimento  | 5               | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                 | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>   |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                 | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                 | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text"/>                       |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                 | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado                                      | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                 | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                            | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                 | Altura (m)   | Comprimento (m)   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                 | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |   |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b> | <b>Materiais aplicados</b>   |   |   |  |
| 10. Janela 1   | 7               | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |   |  |
|  |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |   |  |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 103)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|                                |  |  |      |  |      |
|--------------------------------|--|--|------|--|------|
| 12. Elemento Vazado            | 5  | 12.1. Área de abertura (m2)  | 0.91 | 12.2 Altura do menor peitoril (m)                                    | 2.37 |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |      |  |      |
| 14. Porta                      | 4  | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |      |  |      |
|                                |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |      |  |      |
|                                |  | 2. Existe tela de proteção?  |      | 3. Existe grade de proteção?   |      |
|                                |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |      | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |      |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                        |   |
|--|----------------------|------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência            | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | 40w                    | 03  |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      |                        |   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      |                        |   |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W | <input type="text"/>                            |
| 07   | Outro                | <input type="text"/> W | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | 0.76 m   |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | 0.010 m  |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |



**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 103)

**MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR****Acervo de multimídia**

|                                     | A                           | B                           | C                        |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 1. Creche                           | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 2. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/> 37 | <input type="checkbox"/> 37 | <input type="checkbox"/> |
| 3. anos finais do EF e EM           | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 4. Educação Profissional            | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |

**Brinquedos**

|                                     | A                        | B                        | C                        |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. Creche                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Conjunto de mapas**

|                | A                           | B                           | C                        |
|----------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 7. Científicos | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 8. Geográficos | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> |
| 9. Históricos  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |

**Dicionários**

|                       | A                           | B                           | C                        |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 10. Língua portuguesa | <input type="checkbox"/> 71 | <input type="checkbox"/> 71 | <input type="checkbox"/> |
| 11. Língua inglesa    | <input type="checkbox"/> 22 | <input type="checkbox"/> 22 | <input type="checkbox"/> |
| 12. Língua espanhola  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |

**Dicionários para PNEE**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13. Braille - bilíngue             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Braille - trilingue (inglês)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Braille - trilingue (espanhol) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Libras bilíngue                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Libras trilingue (inglês)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Libras trilingue (espanhol)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Gramáticas**

|                       | A                           | B                           | C                        |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 19. Língua Portuguesa | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> |
| 20. Língua Inglesa    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 21. Língua Espanhola  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |

**Livros**

|  | A                           | B                           | C                        |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 22. Livros de leitura para crianças da creche  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 23. Livros de literatura brasileira para crianças da pré-escola e alunos dos anos iniciais do EF | <input type="checkbox"/> 14 | <input type="checkbox"/> 14 | <input type="checkbox"/> |
| 24. Livros de literatura brasileira para alunos dos anos finais do EF e EM                       | <input type="checkbox"/> 38 | <input type="checkbox"/> 38 | <input type="checkbox"/> |
| 25. Livros de literatura estrangeira   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 26. Livros em formato acessível  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 27. Atlas geográfico   | <input type="checkbox"/> 24 | <input type="checkbox"/> 24 | <input type="checkbox"/> |
| 28. Obras específicas para o Ensino Médio  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 29. Obras específicas para a Educação Profissional   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 30. Obras de cultura geral   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 31. Enciclopédia   | <input type="checkbox"/> 33 | <input type="checkbox"/> 33 | <input type="checkbox"/> |

**Material didático para PNEE**

|                                   | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Conjunto de Lupas Manuais     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Globo terrestre adaptado      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Jogos Educativos em libras    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Softwares para acessibilidade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Material didático diversos**

|   | A                           | B                           | C                        |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 36. Conjuntos de construções geométricas para professor | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 37. Globo terrestre                                     | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> |
| 38. Jogos educativos (português)                        | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 39. Jogos educativos (matemática)                       | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 40. Materiais para prática desportiva                   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |

**Modelos anatômicos**

|                           | A                           | B                           | C                        |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 41. Arcada Dentária       | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 42. Esqueleto desmontável | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 43. Torso Humano          | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 103)

**2 - MATERIAL DIDÁTICO da escola para atividades práticas -** Marcar se existem ou não conjuntos de materiais científicos que trabalham com todos assuntos previstos nos contextos abaixo

| 1. Biologia                                 |                          |                          | 2. Física   |                          |                          | 3. Matemática (continuação)            |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|   | Sim                      | Não                      |   | Sim                      | Não                      |  | Sim                      | Não                      |
| 1. Biomas                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Calorimetria                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Geometria / trigonometria           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Biologia molecular                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Circuitos elétricos                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Cálculo de volumes                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. DNA - duplicação                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Cuba eletrolítica                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Permutações, arranjos e combinações | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. DNA - estrutura                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Fontes e multímetros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Matemática financeira               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. DNA - extração                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Lentes e espelhos esféricos                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Estatística/reciocínio lógico       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. DNA - transição                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. magnetismo e eletromagnetismo                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>4. Química</b>                      |                          |                          |
| 7. Evolução                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Mecânica I - mecânica gráfica                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Sim                      | Não                      |
| 8. Expressão gênica e diferenciação celular | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Mecânica II - estática, pêndulo e hidrostática | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Bioquímica                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Germinação                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. Ótica física                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Cinética química                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Metabolismo das plantas                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Reflexão e refração da luz                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Componentes iônicos e moleculares   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Microscopia                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>3. Matemática</b>                              |                          |                          | 4. Eletroquímica                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Síntese proteica                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   | Sim                      | Não                      | 5. Polímeros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Sistema de classificação                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Proporcionalidade e funções afins              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Química orgânica                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Zoologia/tecidos                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Funções quadráticas                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Reações químicas I                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          | 3. Funções exponenciais e logarítmicas            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Reações químicas II                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          |   |                          |                          | 9. Soluções                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3 - MATERIAL ESCOLAR do aluno com cegueira**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kit Reglete                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Soroban                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Laptop para alunos com cegueira | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente **104**

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|                             |                             |                              |                              |                             |  |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input checked="" type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2            | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3            | <input type="checkbox"/> F3 |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4            | <input type="checkbox"/> F4 |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5            | <input type="checkbox"/> F5 |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |  |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|                             |                             |                              |                              |                             |  |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input checked="" type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2            | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3            | <input type="checkbox"/> F3 |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4            | <input type="checkbox"/> F4 |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5            | <input type="checkbox"/> F5 |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |  |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="11.12"/>                     |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.87"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="3.40"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="3.27"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código                         | Materiais aplicados   |   |  |  |
|--|--------------------------------|---|---|--|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida   | <input type="checkbox"/> Cimentado                        | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida  | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico       | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha  | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo          | <input type="checkbox"/> Gesso   |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |  |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Palha  | <input type="checkbox"/> Laje                             | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |  |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Madeira  | <input type="checkbox"/> Gesso                            | <input checked="" type="checkbox"/> PVC                                |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |  |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Cal  | <input checked="" type="checkbox"/> PVA                   | <input type="checkbox"/> Acrílica                                      |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |  |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente  | <input type="checkbox"/> Pedra                            | <input checked="" type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco                           |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica   | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico              | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado  | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado   | Altura (m)   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura  | <input type="text"/>                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text" value="1.86"/>                                    |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado  | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado   | Altura (m)   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica   | <input type="text"/>                                      | <input type="checkbox"/> Madeira                                       | <input type="text"/>   |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)  | Comprimento (m)   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                                      |  |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código</b>                  | <b>Materiais aplicados</b>  |   |  |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="5"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |  |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2)  | <input type="text" value="0.17"/>                         | 5. Existe tela de proteção?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

|                 |                                |  |   |
|-----------------|--------------------------------|--|---|
|                 |                                | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text" value="0.17"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|                 |                                | 4. Altura do peitoril <input type="text" value="2.24"/>  |   |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b>                |  |   |
| 11. Janela 2    | <input type="text" value="5"/> | Materiais aplicados  |   |
|                 |                                | <input type="checkbox"/> Madeira <input checked="" type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |   |
|                 |                                | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>  |   |
|                 |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text" value="2.80"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não  |
|                 |                                | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text" value="2.80"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|                 |                                | 4. Altura do peitoril <input type="text" value="1.00"/>  |   |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 104)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|                                |  |  |      |  |      |
|--------------------------------|--|--|------|--|------|
| 12. Elemento Vazado            | 5  | 12.1. Área de abertura (m2)  | 0.45 | 12.2 Altura do menor peitoril (m)                                    | 2.37 |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |      |  |      |
| 14. Porta                      | 5  | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |      |  |      |
|                                |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |      |  |      |
|                                |  | 2. Existe tela de proteção?  |      | 3. Existe grade de proteção?   |      |
|                                |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |      | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |      |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                        |   |
|--|----------------------|------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência            | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | 40w                    | 01  |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      |                        |   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      |                        |   |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W | <input type="text"/>                            |
| 02   | Outro                | <input type="text"/> W | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | 01                   | 01                   | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | 01                   | 01                   | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | 01                   | 01                   | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | 0.74 m   |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | 0.000 m  |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 104)

**MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR****Acervo de multimídia**

|                                     | A                                | B                                | C                                |
|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. Creche                           | <input type="text" value="000"/> | <input type="text" value="000"/> | <input type="text" value="000"/> |
| 2. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 3. anos finais do EF e EM           | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 4. Educação Profissional            | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |

**Brinquedos**

|                                     | A                    | B                    | C                    |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 5. Creche                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Conjunto de mapas**

|                | A                    | B                    | C                    |
|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 7. Científicos | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8. Geográficos | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. Históricos  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Dicionários**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 10. Língua portuguesa | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11. Língua inglesa    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. Língua espanhola  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Dicionários para PNEE**

|                                    | A                    | B                    | C                    |
|------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 13. Braille - bilíngue             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 14. Braille - trilingue (inglês)   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15. Braille - trilingue (espanhol) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16. Libras bilíngue                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 17. Libras trilingue (inglês)      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 18. Libras trilingue (espanhol)    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Gramáticas**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 19. Língua Portuguesa | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 20. Língua Inglesa    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 21. Língua Espanhola  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Livros**

|  | A                    | B                    | C                    |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| 22. Livros de leitura para crianças da creche  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 23. Livros de literatura brasileira para crianças da pré-escola e alunos dos anos iniciais do EF | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 24. Livros de literatura brasileira para alunos dos anos finais do EF e EM                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 25. Livros de literatura estrangeira   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 26. Livros em formato acessível  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 27. Atlas geográfico   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 28. Obras específicas para o Ensino Médio  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 29. Obras específicas para a Educação Profissional   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 30. Obras de cultura geral   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 31. Enciclopédia   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Material didático para PNEE**

|                                   | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 32. Conjunto de Lupas Manuais     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 33. Globo terrestre adaptado      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 34. Jogos Educativos em libras    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 35. Softwares para acessibilidade | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Material didático diversos**

|   | A                    | B                    | C                    |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 36. Conjuntos de construções geométricas para professor | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 37. Globo terrestre                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 38. Jogos educativos (português)                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 39. Jogos educativos (matemática)                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 40. Materiais para prática desportiva                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Modelos anatômicos**

|                           | A                                | B                                | C                                |
|---------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 41. Arcada Dentária       | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 42. Esqueleto desmontável | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 43. Torso Humano          | <input type="text" value="000"/> | <input type="text" value="000"/> | <input type="text" value="000"/> |

**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 104)

**2 - MATERIAL DIDÁTICO da escola para atividades práticas -** Marcar se existem ou não conjuntos de materiais científicos que trabalham com todos assuntos previstos nos contextos abaixo

| 1. Biologia                                 |                          |                          | 2. Física   |                          |                          | 3. Matemática (continuação)            |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|   | Sim                      | Não                      |   | Sim                      | Não                      |  | Sim                      | Não                      |
| 1. Biomas                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Calorimetria                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Geometria / trigonometria           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Biologia molecular                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Circuitos elétricos                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Cálculo de volumes                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. DNA - duplicação                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Cuba eletrolítica                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Permutações, arranjos e combinações | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. DNA - estrutura                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Fontes e multímetros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Matemática financeira               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. DNA - extração                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Lentes e espelhos esféricos                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Estatística/reciocínio lógico       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. DNA - transição                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. magnetismo e eletromagnetismo                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>4. Química</b>                      |                          |                          |
| 7. Evolução                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Mecânica I - mecânica gráfica                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Sim                      | Não                      |
| 8. Expressão gênica e diferenciação celular | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Mecânica II - estática, pêndulo e hidrostática | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Bioquímica                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Germinação                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. Ótica física                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Cinética química                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Metabolismo das plantas                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Reflexão e refração da luz                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Componentes iônicos e moleculares   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Microscopia                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>3. Matemática</b>                              |                          |                          | 4. Eletroquímica                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Síntese proteica                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   | Sim                      | Não                      | 5. Polímeros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Sistema de classificação                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Proporcionalidade e funções afins              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Química orgânica                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Zoologia/tecidos                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Funções quadráticas                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Reações químicas I                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          | 3. Funções exponenciais e logarítmicas            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Reações químicas II                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          |   |                          |                          | 9. Soluções                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3 - MATERIAL ESCOLAR do aluno com cegueira**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kit Reglete                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Soroban                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Laptop para alunos com cegueira | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 104)

**2- EQUIPAMENTO EXISTENTE NO AMBIENTE****Equipamentos de cozinha e afins**

|  | A                                | B                                | C                               |
|--|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 1. Balança de prato (cap. 15 kg)                       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 2. Balança plataforma                                  | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 3. Batedeira   | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 4. Carro coletor de lixo com rodízio (cap. 120 litros) | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 5. Cilindros/botijões                                  | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 6. Coifa   | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 7. Espremedor de frutas semi-industrial                | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 8. Esterilizador de mamadeiras                         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 9. Exaustor  | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 10. Ferro elétrico                                     | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 11. Fogão doméstico                                    | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 12. Fogão industrial                                   | <input type="text" value="01"/>  | <input type="text" value="01"/>  | <input type="checkbox"/>        |
| 13. Forno  | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 14. Forno de micro-ondas                               | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 15. Freezer  | <input type="text" value="02"/>  | <input type="text" value="02"/>  | <input type="checkbox"/>        |
| 16. Geladeira  | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 17. Kit alimentação aluno                              | <input type="text" value="186"/> | <input type="text" value="186"/> | <input type="checkbox"/>        |
| 18. Lavadora de roupas                                 | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 19. Liquidificador de uso doméstico                    | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>        |
| 20. Liquidificador industrial (cap. 8 litros)          | <input type="text" value="01"/>  | <input type="text" value="01"/>  | <input type="checkbox"/>        |
| 21. Painéis  | <input type="text" value="03"/>  | <input type="text" value="03"/>  | <input type="checkbox"/>        |
| 22. Utensílios de cozinha                              | <input type="text" value="24"/>  | <input type="text" value="21"/>  | <input type="text" value="03"/> |

**Equipamentos voltados aos PNEE**

|                                      | A                        | B                        | C                        |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 23. Acionador de pressão             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Calculadora Sonora               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Fones de Ouvido e Microfone      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Impressora Braille               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Máquina de Escrever em Braille   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Monitor 32" ou maior             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Mouse com entrada para acionador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Teclado com colméia              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos de informática**

|                         | A                        | B                        | C                        |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 31. Computador completo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos de comunicação e suporte a comunicação**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 39. Alto-Falante / Caixa-Acústica  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Antena parabólica/receptor     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Aparelho de DVD                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Aparelho de som                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Copiadora                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Flip chart                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Linha telefônica               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. Máquina de Escrever            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. Mesa de som                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. Microfone                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. Mimeógrafo à Álcool ou a Tinta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. Retroprojektor                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. Televisor 20" ou maior         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52. Videocassete                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Equipamentos diversos**

|                                       | A                        | B                        | C                        |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 53. Aquecedor                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 54. Bebedouro Elétrico para alunos    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55. Condicionador de ar/central de ar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 56. Filtro                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 57. Lixeira sem Tampa                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. Lixeira com Tampa                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 59. Ventilador                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Fonte de alimentação/estabilizador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Impressora                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Laptop                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. No break                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Projetor de multimídia             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Roteador/modem                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Scanner                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 104)

**3- MOBILIÁRIO EXISTENTE NO AMBIENTE****Mobiliário para sala de repouso e afins**

|                       | A                                | B                                | C                                |
|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. Berço              | <input type="text" value="000"/> | <input type="text" value="000"/> | <input type="text" value="000"/> |
| 2. Cama               | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 3. Colchão para berço | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 4. Colchão para cama  | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 5. Colchonete         | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |

**Mobiliário para sala de aula e afins**

|                                  | A                    | B                    | C                    |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 6. Cadeira infantil              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7. Cadeira individual com braço  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8. Cadeira para aluno            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. Cadeira para professor        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10. Mesa adaptada para aluno     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11. Mesa infantil                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. Mesa para aluno              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13. Mesa para professor          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 14. Plano inclinado para leitura | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15. Quadro branco                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16. Quadro de giz                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 17. Quadro mural                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 18. Suporte para TV              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 19. Tapete emborrachado          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Mobiliários diversos**

|                                 | A                    | B                    | C                    |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 20. Armário                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 21. Armário tipo escaninho      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 22. Arquivo                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 23. Banco                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 24. Banqueta                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 25. Cadeira comum               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 26. Cadeira giratória           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 27. Estante/prateleira          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 28. Estrado/paleta              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 29. Mesa de apoio               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 30. Mesa com gaveta(escrivania) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 31. Mesa de reunião             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 32. Mesa de uso geral           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 33. Mesa para computador        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Outros mobiliários para educação infantil**

|   | A                                | B                                | C                                |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 34. Banheira  | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 35. Bebê conforto   | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 36. Cadeira com bandeja   | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 37. Carrinho de bebê  | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 38. Poltrona acolchoada / Banco acolchoado (ambos para amamentar) | <input type="text" value="000"/> | <input type="text" value="000"/> | <input type="text" value="000"/> |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente 

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|                             |                             |                              |                              |                             |  |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1            | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2            | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input checked="" type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4            | <input type="checkbox"/> F4 |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5            | <input type="checkbox"/> F5 |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |  |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|                             |                             |                              |                              |                             |  |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1            | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2            | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3            | <input type="checkbox"/> F3 |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input checked="" type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4 |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5            | <input type="checkbox"/> F5 |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |  |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="4.77"/>                      |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.80"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="3.27"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="1.46"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |  |  |
|--|--------------------------------|--|---|--|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input type="checkbox"/> Cimentado  | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso   |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input type="checkbox"/> PVC   |  |
|  |                                | <input checked="" type="checkbox"/> Laje   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                                      |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input checked="" type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text" value="1.86"/>          |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                                       | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |  |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |  |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |  |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 105)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|   |  |   |   |                                   |                                   |
|---|--|---|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 12. Elemento Vazado                                       | <input type="text" value="5"/>                                       | 12.1. Área de abertura (m2)   | <input type="text" value="0.19"/>                         | 12.2 Altura do menor peitoril (m) | <input type="text" value="2.35"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada?                            | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |   |   |                                   |                                   |
| 14. Porta   | <input type="text" value="7"/>                                       | 14.1 Material(is) aplicado(s)   |   |                                   |                                   |
|   |  | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |   |                                   |                                   |
| 2. Existe tela de proteção?                               |  |   | 3. Existe grade de proteção?                              |                                   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |   | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |                                   |                                   |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                    |                        |   |
|--|--------------------|------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada | 5. Potência            | 6. Quantidade                                   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                    | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                            |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                    | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                            |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                    | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                            |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico     | <input type="text"/> W | <input type="text"/>                            |
| <input type="text" value="00"/>                                      | Outro              | <input type="text"/> W | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | <input type="text" value="0.77"/> m                                  |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.000"/> m                                 |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente 

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|                             |                             |                              |                              |                             |  |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1            | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2            | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input checked="" type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4            | <input type="checkbox"/> F4 |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5            | <input type="checkbox"/> F5 |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |  |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|                             |                             |                              |                              |                             |  |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1            | <input type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2            | <input type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input checked="" type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3 |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4            | <input type="checkbox"/> F4 |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5            | <input type="checkbox"/> F5 |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |  |                             |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="5.66"/>                      |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.87"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="3.27"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="1.73"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |  |  |
|--|--------------------------------|--|---|--|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input type="checkbox"/> Cimentado  | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso   |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input type="checkbox"/> PVC   |  |
|  |                                | <input checked="" type="checkbox"/> Laje   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                                      |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input checked="" type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text" value="1.86"/>          |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                                       | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |  |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |  |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |  |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 106)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|                                |  |  |                                   |  |                                   |
|--------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| 12. Elemento Vazado            | <input type="text" value="3"/>                                       | 12.1. Área de abertura (m2)  | <input type="text" value="0.17"/> | 12.2 Altura do menor peitoril (m)                                    | <input type="text" value="2.37"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |                                   |  |                                   |
| 14. Porta                      | <input type="text" value="5"/>                                       | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |                                   |  |                                   |
|                                |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |                                   |  |                                   |
|                                |  | 2. Existe tela de proteção?  |                                   | 3. Existe grade de proteção?   |                                   |
|                                |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |                                   | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                                   |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                    |                                  |                                    |
|--|--------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada | 5. Potência                      | 6. Quantidade                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Incandescente      | <input type="text" value="60w"/> | <input type="text" value="01"/>    |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                    | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                    | <input type="text"/>             | <input type="text"/>               |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico     | <input type="text" value="W"/>   | <input type="text"/>               |
| <input type="text" value="00"/>                                      | Outro              | <input type="text" value="W"/>   | <input type="text" value="Qual?"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/acesso    | <input type="text" value="0.78"/> m                                  |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.000"/> m                                 |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |



**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 106)

**MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR****Acervo de multimídia**

|                                     | A                                | B                                | C                                |
|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. Creche                           | <input type="text" value="000"/> | <input type="text" value="000"/> | <input type="text" value="000"/> |
| 2. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 3. anos finais do EF e EM           | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 4. Educação Profissional            | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |

**Brinquedos**

|                                     | A                    | B                    | C                    |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 5. Creche                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6. Pré-escola e anos iniciais do EF | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Conjunto de mapas**

|                | A                    | B                    | C                    |
|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 7. Científicos | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8. Geográficos | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. Históricos  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Dicionários**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 10. Língua portuguesa | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11. Língua inglesa    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. Língua espanhola  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Dicionários para PNEE**

|                                    | A                    | B                    | C                    |
|------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 13. Braille - bilíngue             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 14. Braille - trilingue (inglês)   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15. Braille - trilingue (espanhol) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16. Libras bilíngue                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 17. Libras trilingue (inglês)      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 18. Libras trilingue (espanhol)    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Gramáticas**

|                       | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 19. Língua Portuguesa | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 20. Língua Inglesa    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 21. Língua Espanhola  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Livros**

|  | A                    | B                    | C                    |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| 22. Livros de leitura para crianças da creche  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 23. Livros de literatura brasileira para crianças da pré-escola e alunos dos anos iniciais do EF | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 24. Livros de literatura brasileira para alunos dos anos finais do EF e EM                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 25. Livros de literatura estrangeira   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 26. Livros em formato acessível  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 27. Atlas geográfico   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 28. Obras específicas para o Ensino Médio  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 29. Obras específicas para a Educação Profissional   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 30. Obras de cultura geral   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 31. Enciclopédia   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Material didático para PNEE**

|                                   | A                    | B                    | C                    |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 32. Conjunto de Lupas Manuais     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 33. Globo terrestre adaptado      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 34. Jogos Educativos em libras    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 35. Softwares para acessibilidade | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Material didático diversos**

|   | A                    | B                    | C                    |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 36. Conjuntos de construções geométricas para professor | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 37. Globo terrestre                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 38. Jogos educativos (português)                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 39. Jogos educativos (matemática)                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 40. Materiais para prática desportiva                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Modelos anatômicos**

|                           | A                                | B                                | C                                |
|---------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 41. Arcada Dentária       | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 42. Esqueleto desmontável | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             | <input type="text"/>             |
| 43. Torso Humano          | <input type="text" value="000"/> | <input type="text" value="000"/> | <input type="text" value="000"/> |

**BLOCO IV - MATERIAL DIDÁTICO E ESCOLAR - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 106)

**2 - MATERIAL DIDÁTICO da escola para atividades práticas -** Marcar se existem ou não conjuntos de materiais científicos que trabalham com todos assuntos previstos nos contextos abaixo

| 1. Biologia                                 |                          |                          | 2. Física   |                          |                          | 3. Matemática (continuação)            |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|   | Sim                      | Não                      |   | Sim                      | Não                      |  | Sim                      | Não                      |
| 1. Biomas                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Calorimetria                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Geometria / trigonometria           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Biologia molecular                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Circuitos elétricos                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Cálculo de volumes                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. DNA - duplicação                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Cuba eletrolítica                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Permutações, arranjos e combinações | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. DNA - estrutura                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Fontes e multímetros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Matemática financeira               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. DNA - extração                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Lentes e espelhos esféricos                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Estatística/reciocínio lógico       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. DNA - transição                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. magnetismo e eletromagnetismo                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>4. Química</b>                      |                          |                          |
| 7. Evolução                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Mecânica I - mecânica gráfica                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Sim                      | Não                      |
| 8. Expressão gênica e diferenciação celular | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Mecânica II - estática, pêndulo e hidrostática | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Bioquímica                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Germinação                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. Ótica física                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Cinética química                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Metabolismo das plantas                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Reflexão e refração da luz                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Componentes iônicos e moleculares   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Microscopia                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>3. Matemática</b>                              |                          |                          | 4. Eletroquímica                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Síntese proteica                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   | Sim                      | Não                      | 5. Polímeros                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Sistema de classificação                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Proporcionalidade e funções afins              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Química orgânica                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Zoologia/tecidos                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Funções quadráticas                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Reações químicas I                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          | 3. Funções exponenciais e logarítmicas            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Reações químicas II                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          |   |                          |                          | 9. Soluções                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3 - MATERIAL ESCOLAR do aluno com cegueira**

|                                    | A                        | B                        | C                        |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kit Reglete                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Soroban                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Laptop para alunos com cegueira | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 106)

**2- EQUIPAMENTO EXISTENTE NO AMBIENTE**

| <b>Equipamentos de cozinha e afins</b>                 |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | A                        | B                        | C                        |
| 1. Balança de prato (cap. 15 kg)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Balança plataforma                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Batedeira   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Carro coletor de lixo com rodízio (cap. 120 litros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cilindros/botijões                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Coifa   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Espremedor de frutas semi-industrial                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Esterilizador de mamadeiras                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Exaustor  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ferro elétrico                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fogão doméstico                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Fogão industrial                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Forno  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Forno de micro-ondas                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Freezer  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Geladeira  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Kit alimentação aluno                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Lavadora de roupas                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Liquidificador de uso doméstico                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Liquidificador industrial (cap. 8 litros)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Painéis  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Utensílios de cozinha                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos voltados aos PNEE</b>                  |                          |                          |                          |
|  | A                        | B                        | C                        |
| 23. Acionador de pressão                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Calculadora Sonora                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Fones de Ouvido e Microfone                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Impressora Braille                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Máquina de Escrever em Braille                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Monitor 32" ou maior                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Mouse com entrada para acionador                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Teclado com colméia                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos de informática</b>                     |                          |                          |                          |
|  | A                        | B                        | C                        |
| 31. Computador completo                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>Equipamentos de comunicação e suporte a comunicação</b> |                                 |                                 |                          |
|--|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
|  | A                               | B                               | C                        |
| 39. Alto-Falante / Caixa-Acústica                          | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 40. Antena parabólica/receptor                             | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 41. Aparelho de DVD  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 42. Aparelho de som  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 43. Copiadora  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 44. Flip chart   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 45. Linha telefônica                                       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 46. Máquina de Escrever                                    | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 47. Mesa de som  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 48. Microfone  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 49. Mimeógrafo à Álcool ou a Tinta                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 50. Retroprojeter  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 51. Televisor 20" ou maior                                 | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 52. Videocassete   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| <b>Equipamentos diversos</b>                               |                                 |                                 |                          |
|  | A                               | B                               | C                        |
| 53. Aquecedor  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 54. Bebedouro Elétrico para alunos                         | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 55. Condicionador de ar/central de ar                      | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 56. Filtro   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 57. Lixeira sem Tampa                                      | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
| 58. Lixeira com Tampa                                      | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |
| 59. Ventilador   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |

|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32. Fonte de alimentação/estabilizador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Impressora                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Laptop                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. No break                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Projetor de multimídia             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Roteador/modem                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Scanner                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 106)

**3- MOBILIÁRIO EXISTENTE NO AMBIENTE****Mobiliário para sala de repouso e afins**

|                       | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Berço              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Cama               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Colchão para berço | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Colchão para cama  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Colchonete         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Mobiliário para sala de aula e afins**

|                                  | A                        | B                        | C                        |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6. Cadeira infantil              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Cadeira individual com braço  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Cadeira para aluno            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Cadeira para professor        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Mesa adaptada para aluno     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Mesa infantil                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Mesa para aluno              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Mesa para professor          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Plano inclinado para leitura | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Quadro branco                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Quadro de giz                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Quadro mural                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Suporte para TV              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Tapete emborrachado          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Mobiliários diversos**

|                                   | A                        | B                        | C                        |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 20. Armário                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Armário tipo escaninho        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Arquivo                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Banco                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Banqueta                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Cadeira comum                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Cadeira giratória             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Estante/prateleira            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Estrado/paleta                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Mesa de apoio                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Mesa com gaveta(escrivaninha) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Mesa de reunião               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. Mesa de uso geral             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Mesa para computador          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Outros mobiliários para educação infantil**

|   | A                        | B                        | C                        |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 34. Banheira  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Bebê conforto   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Cadeira com bandeja   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Carrinho de bebê  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Poltrona acolchoada / Banco acolchoado (ambos para amamentar) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente **107**

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|                             |                             |                              |                              |                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1            |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input checked="" type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3            |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4            |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5            |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |  |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|                             |                             |                              |                              |                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input checked="" type="checkbox"/> F1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input type="checkbox"/> F2            |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3            |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4            |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5            |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |  |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="5.58"/>                      |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.30"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="3.40"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="1.64"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |  |  |
|--|--------------------------------|--|---|--|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input type="checkbox"/> Cimentado  | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso   |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input type="checkbox"/> PVC   |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                                      |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input checked="" type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text" value="1.80"/>          |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                                       | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |  |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |  |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |  |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 107)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|                                |  |  |      |  |      |
|--------------------------------|--|--|------|--|------|
| 12. Elemento Vazado            | 5  | 12.1. Área de abertura (m2)  | 0.19 | 12.2 Altura do menor peitoril (m)                                    | 2.35 |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |      |  |      |
| 14. Porta                      | 5  | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |      |  |      |
|                                |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |      |  |      |
|                                |  | 2. Existe tela de proteção?  |      | 3. Existe grade de proteção?   |      |
|                                |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |      | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |      |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                        |   |
|--|----------------------|------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência            | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | 20w                    | 01  |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      |                        |   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      |                        |   |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W | <input type="text"/>                            |
| 00   | Outro                | <input type="text"/> W | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | 01                   | 00                   | 5. Torneira                         | 01                   | 00                   | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10 Mictório                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | 01                   | 00                   |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | 01                   | 01                   |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | 0.65 m   |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | 0.100 m  |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |



**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente 

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|                             |                             |                              |                              |                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1            |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input checked="" type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3            |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4            |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5            |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6 |                             |  |
|                             |                             |                              | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D7 |                             |  |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|                             |                             |                              |                              |                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1            |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input checked="" type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3            |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4            |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5            |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6 |                             |  |
|                             |                             |                              | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D7 |                             |  |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="5.58"/>                      |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.30"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="3.40"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="1.64"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |  |  |
|--|--------------------------------|--|---|--|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input type="checkbox"/> Cimentado  | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso   |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input type="checkbox"/> PVC   |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                                      |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input checked="" type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text" value="1.80"/>          |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                                       | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |  |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |  |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |  |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 108)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|                                |  |  |      |  |      |
|--------------------------------|--|--|------|--|------|
| 12. Elemento Vazado            | 5  | 12.1. Área de abertura (m2)  | 0.19 | 12.2 Altura do menor peitoril (m)                                    | 2.35 |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |      |  |      |
| 14. Porta                      | 5  | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |      |  |      |
|                                |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |      |  |      |
|                                |  | 2. Existe tela de proteção?  |      | 3. Existe grade de proteção?   |      |
|                                |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |      | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |      |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                        |   |
|--|----------------------|------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência            | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | 20w                    | 01  |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      |                        |   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      |                        |   |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W | <input type="text"/>                            |
| 00   | Outro                | <input type="text"/> W | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10 Mictório                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | 02                   | 01                   |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | 0.64 m   |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | 0.100 m  |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente **109**

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|                             |                             |                              |                              |                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1            |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input checked="" type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3            |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4            |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5            |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |  |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|                             |                             |                              |                              |                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1            |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input checked="" type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3            |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4            |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5            |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |  |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="5.58"/>                      |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.30"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="3.40"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="1.64"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |  |  |
|--|--------------------------------|--|---|--|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input type="checkbox"/> Cimentado  | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso   |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="5"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input type="checkbox"/> PVC   |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                                      |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input checked="" type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text" value="1.80"/>          |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                                       | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |  |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |  |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |  |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados   |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC |  |
|                 |                 | <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>                             |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 109)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|                                |  |  |      |  |      |
|--------------------------------|--|--|------|--|------|
| 12. Elemento Vazado            | 5  | 12.1. Área de abertura (m2)  | 0.19 | 12.2 Altura do menor peitoril (m)                                    | 2.35 |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |  |      |  |      |
| 14. Porta                      | 5  | 14.1 Material(is) aplicado(s)  |      |  |      |
|                                |  | <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |      |  |      |
|                                |  | 2. Existe tela de proteção?  |      | 3. Existe grade de proteção?   |      |
|                                |  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |      | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |      |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                        |   |
|--|----------------------|------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência            | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | 20w                    | 01  |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      |                        |   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      |                        |   |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W | <input type="text"/>                            |
| 00   | Outro                | <input type="text"/> W | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10 Mictório                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | 02                   | 01                   |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/acesso    | 0.64 m   |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | 0.100 m  |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL

\* 1- Número do Ambiente 

\* 1.1- Informar para qual tipo de atividade este ambiente foi projetado ou adaptado permanentemente

|                             |                             |                              |                              |                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1            |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input checked="" type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3            |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4            |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5            |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |  |

 G - outro Se outro, informar qual: 

\* 1.2- Informar para qual tipo de atividade é realizada neste ambiente

|                             |                             |                              |                              |                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> CL1 | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> E1 | <input type="checkbox"/> F1            |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> CL2 | <input type="checkbox"/> D2 | <input type="checkbox"/> E2 | <input checked="" type="checkbox"/> F2 |
| <input type="checkbox"/> A3 | <input type="checkbox"/> B3 | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> CL3 | <input type="checkbox"/> D3 | <input type="checkbox"/> E3 | <input type="checkbox"/> F3            |
|                             | <input type="checkbox"/> B4 | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> CL4 | <input type="checkbox"/> D4 | <input type="checkbox"/> E4 | <input type="checkbox"/> F4            |
|                             | <input type="checkbox"/> B5 | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> CL5 | <input type="checkbox"/> D5 | <input type="checkbox"/> E5 | <input type="checkbox"/> F5            |
|                             |                             | <input type="checkbox"/> CL6 | <input type="checkbox"/> D6  | <input type="checkbox"/> D7 |                             |  |

 G - outro Se outro, informar qual: **UTILIZAÇÃO DO AMBIENTE**

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Está em uso?</b>   | <b>3. Dimensões</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
|  | 2. Área (m²) <input type="text" value="5.58"/>                      |
|  | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.30"/>                 |
|  | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="3.40"/>              |
|  | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="1.64"/>                  |

**AVALIAÇÃO DA ESTRUTURA**

| Elemento   | Código 6                       | Materiais aplicados  |   |  |  |
|--|--------------------------------|--|---|--|--|
| 1. Piso  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Terra batida  | <input type="checkbox"/> Cimentado  | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica/Alta resistência/Vinílico |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Tábua corrida   | <input type="checkbox"/> Pedra/ Ladrilho hidráulico                                   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 2. Parede  | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Barro (taipa)/Palha   | <input checked="" type="checkbox"/> Bloco/Tijolo                                      | <input type="checkbox"/> Gesso   |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Madeira/Placa de concreto   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 3. Cobertura   | <input type="text" value="4"/> | <input type="checkbox"/> Palha   | <input type="checkbox"/> Laje   | <input checked="" type="checkbox"/> Cerâmica                           |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Fibrocimento/Metálica   | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 4. Forro   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira   | <input type="checkbox"/> Gesso  | <input type="checkbox"/> PVC   |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Laje  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 5. Pintura   | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Cal   | <input checked="" type="checkbox"/> PVA   | <input type="checkbox"/> Acrílica                                      |  |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Óleo/esmalte  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>                             |  |  |
| 6. Revestimento  | <input type="text" value="3"/> | <input type="checkbox"/> Chapisco aparente   | <input type="checkbox"/> Pedra  | <input checked="" type="checkbox"/> Azulejo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Reboco |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Cerâmica  | <input type="checkbox"/> Laminado melamínico  | <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/>              |  |
| 7. Existe barra de proteção lavável?   |                                | 7.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 7.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Pintura   | <input type="text"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> Revestimento                       | <input type="text" value="1.80"/>          |
| 8. Existe barra auxiliar para educação infantil?                                     |                                | 8.1. Material Aplicado   | Altura (m)  | 8.2. Material Aplicado   | Altura (m)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="checkbox"/> Metálica  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Madeira                                       | <input type="text"/>                       |
| 9. Existe espelho a partir do piso para educação infantil?                           |                                | Altura (m)   | Comprimento (m)   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim, marcar: |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |  |  |
| <b>Elemento</b>  | <b>Código 6</b>                | <b>Materiais aplicados</b>   |   |  |  |
| 10. Janela 1   | <input type="text" value="7"/> | <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |   |  |  |
|  |                                | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>  | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |

|                 |                 |   |  |
|-----------------|-----------------|---|--|
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |
| <b>Elemento</b> | <b>Código 6</b> |   |  |
| 11. Janela 2    | 7               | Materiais aplicados<br><input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC<br><input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/> |  |
|                 |                 | 2. Área de iluminação natural (m2) <input type="text"/>   | 5. Existe tela de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |
|                 |                 | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text"/>   | 6. Existe grade de proteção? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|                 |                 | 4. Altura do peitoril <input type="text"/>  |  |

**BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 2**

23151889 : LUIZ GUEDES ALCOFORADO ESC MUNICIPAL (Ambiente: 110)

**4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)**

|                                |   |  |  |
|--------------------------------|---|--|--|
| 12. Elemento Vazado            | 4 | 12.1. Área de abertura (m2) <input type="text" value="0.19"/>  | 12.2. Altura do menor peitoril (m) <input type="text" value="2.37"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada? |   | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   |  |
| 14. Porta                      | 4 | 14.1. Material(is) aplicado(s)<br><input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Metálica (exceto alumínio) <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Outro Qual? <input type="text"/> |  |
|                                |   | 2. Existe tela de proteção?  | 3. Existe grade de proteção?   |
|                                |   | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não   | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

**5. Instalação elétrica e iluminação artificial**

|  |                      |                                  |   |
|--|----------------------|----------------------------------|---|
| 1. Funciona?   | 4. Tipo de lâmpada   | 5. Potência                      | 6. Quantidade                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Fluorescente tubular | <input type="text" value="20w"/> | <input type="text" value="01"/>                 |
| 2. Os circuitos são independentes? (força e iluminação)              |                      |                                  |   |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |                      |                                  |   |
| 3. Número de tomadas   | Vapor Metálico       | <input type="text"/> W           | <input type="text"/>                            |
| <input type="text" value="00"/>                                      | Outro                | <input type="text"/> W           | <input type="text"/> Qual? <input type="text"/> |

**6. Situação do ambiente em relação aos componentes construtivos. Informar a quantidade existente e a quantidade em condições de uso.**

| Componente            | A                    | B                    | Componente                          | A                    | B                    | Componente                  | A                    | B                    |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Lavatório          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5. Torneira                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9. Bacia Sanitária Infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lavatório infantil | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6. Balcão                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10. Mictório                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba)         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11. Chuveiro                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Tanque             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8. Bacia Sanitária                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             |                      |                      |

**ACESSIBILIDADE****\* 7. Acessibilidade - Verificação do ambiente em relação a NBR 9050**

|  |  |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/ acesso   | <input type="text" value="0.64"/> m                                  |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.100"/> m                                 |
| * 3. A maçaneta da porta é tipo alavanca?  | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| * 4. Existe comunicação visual e tátil?    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |