



RELATÓRIO FOLHA DE ROSTO



Imprimir Espelho

UF: CE **Município:** ARARIPE

Dependência administrativa: Municipal

Escola: 23152141 - IPUEIRAS ESC MUL

Etapa de ensino	Total de aluno por etapa
Creche I	0
Creche II	0
Creche III	12
Pré-escola	0
Educação infantil - multi	13
Ensino fundamental(AI)	22
Ensino fundamental(AF)	0
Ensino fundamental - multi	0
Ensino médio	0
Educação profissional	0
EJA - Ensino fundamental	15
EJA - Ensino médio	0
Total de alunos da escola	62

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

1 - Prédio pesquisado		2 - Situação quanto à codificação	
<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="23152141"/>

DADOS CADASTRAIS

3 - Nome da escola *			
IPUEIRAS ESC MUL			
4 - CEP*		5 - Endereço (rua, avenida, praça, fazenda, etc.) *	
63.170-000		SITIO IPUEIRAS	
6 - Número *	7 - Complemento	8 - Bairro *	
0		ZONA RURAL	
9 - UF *	10 - Município *	11 - Distrito	
CE	ARARIPE	ARARIPE	
12 - DDD	13 - Telefone	14 - Telefone público 1	15 - Telefone público 2
88	3530-1350	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16 - Fax	17 - Endereço eletrônico 1 (e-mail)		
<input type="text"/>	sec_educa@yahoo.com.br		
18 - Endereço eletrônico 2 (e-mail)			
<input type="text"/>			
19 - Coordenadas Geográficas			
Latitude <input type="text" value="7"/> ° <input type="text" value="8"/> ' <input type="text" value="11"/> '' Sul		Longitude <input type="text" value="39"/> ° <input type="text" value="55"/> ' <input type="text" value="57"/> '' Oeste	

CARACTERIZAÇÃO

20 - Dependência Administrativa *		21 - Localização *	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Municipal <input type="checkbox"/> 2. Federal <input type="checkbox"/> 3. Estadual		<input type="checkbox"/> 1. Urbana <input checked="" type="checkbox"/> 2. Rural	
22 - Localização diferenciada			
<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"/>			
23 - Natureza da ocupação do prédio		24 - Entidade proprietária do imóvel	
<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	
25 - Documentação de propriedade			
<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"/>	
26 - Unidade Executora			
<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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL

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

27 - Educação Especial			28 - Profissionais da educação
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
00	00	00	05

OCUPAÇÃO - SALAS, OUTROS ESTABELECIMENTOS E AMBIENTES INADEQUADOS

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

30 - Alunos/crianças em ambiente(s) inadequado(s)								
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 ²	Nº de alunos	Nº de turmas		Turno ²	Nº de alunos	Nº de turmas
<input type="checkbox"/>	1.1. Creche I	[]	[]	[]	<input type="checkbox"/>	4. Ensino Fundamental	[]	[]
<input type="checkbox"/>	1.2. Creche II	[]	[]	[]	<input type="checkbox"/>	5. Ensino Médio	[]	[]
<input type="checkbox"/>	1.3. Creche III	[]	[]	[]	<input type="checkbox"/>	6. Educação Profissional	[]	[]
<input type="checkbox"/>	2. Pré-escola	[]	[]	[]	<input type="checkbox"/>	7. EJA - ensino fundamental	[]	[]
<input type="checkbox"/>	3. Ensino Fundamental (anos iniciais)	[]	[]	[]	<input type="checkbox"/>	8. EJA - ensino médio	[]	[]

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

FUNÇÕES EXECUTADAS

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

(3) 4. Desenvolvimento de aulas práticas

2. Promoção do acesso à informação

(2) 1. Catalogação e guarda de materiais

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

(2) 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

(5) 3. Distribuição da alimentação escolar

(4) 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

(1) 1. Realização de eventos

(1) 2. Lazer e recreação

(0) 3. Apoio ao Grêmio Estudantil

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

(0) 4. Coordenação pedagógica (ensino médio)

(3) 5. Disponibilização de materiais e equipamentos didáticos

8. Administração

(4) 1. Planejamento e coordenação geral

(0) 2. Administração da vida escolar dos alunos

(3) 3. Administração e desenvolvimento de recursos humanos

(0) 4. Administração de recursos financeiros

(0) 5. Apoio administrativo

(0) 6. Manutenção de arquivos

(0) 7. Fornecimento de informações

9. Manutenção, conservação e segurança

(1) 1. Manutenção de mobiliário e equipamentos

(0) 2. Manutenção predial e da área descoberta

(4) 3. Limpeza

(3) 4. Vigilância

10. Integração com a comunidade

(0) 1. Manutenção de colegiados e instituições escolares

(1) 2. Realização de eventos

(5) 3. Cessão de ambientes

(3) 4. Divulgação de informações

11. Apoio educacional

(3) 1. Assistência diária

(5) 2. Acompanhamento e orientação

BLOCO II - CARACTERÍSTICAS DA ESCOLA - FOLHA 1

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL

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 ²) | 2. Área construída (m ²) | 3. Área disponível para ampliação (m ²) | 4. Dimensão da testada do lote (m) |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="text" value="412"/> | <input type="text" value="148"/> | <input type="text" value="42"/> | <input type="text" value="24"/> |

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 checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 4.1. Monofásico <input type="checkbox"/> 4.2. Bifásico <input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 1. Coleta periódica | <input type="checkbox"/> 3. Enterra | <input checked="" 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 *** 7 - Sistemas de proteção**

1. Existe sistema de proteção contra descargas atmosféricas?

 Sim Não

1.1 Atende à norma da ABNT (NBR 5419) e à legislação local?

 Sim Não

2. Existe sistema de proteção contra incêndio e pânico?

 Sim Não

2.1 Atende às normas da ABNT, à norma do Ministério do Trabalho (NR 23) e à legislação local?

 Sim Não**ÁGUA DISTRIBUÍDA***** 8 - Situação da água consumida**

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

BLOCO II - CARACTERÍSTICAS DA ESCOLA - FOLHA 2

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL

10- Avaliação dos aspectos externos

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

11- Elementos da escola

| Elementos | Código | Elementos | Código | |
|------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---|
| 1. Gramado | <input type="text" value="7"/> | 5. Equipamentos de ginástica | <input type="text" value="7"/> | |
| 2. Bancos | <input type="text" value="7"/> | 6. Jardim | <input type="text" value="7"/> | |
| 3. Mesa de jogos | <input type="text" value="7"/> | 7. Horta | <input type="text" value="7"/> | 7.1. A horta é utilizada na alimentação dos alunos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 4. Bicicletário | <input type="text" value="7"/> | 8. Estacionamento para veículos | <input type="text" value="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 checked="" type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Parcialmente |
| * 2. Existe iluminação pública? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente |
| * 3. A rua que dá acesso à entrada principal da escola é pavimentada? | <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" 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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL

CARACTERÍSTICAS DAS CIRCULAÇÕES

| | | |
|---------------------------------|---------------------------|------------------------|
| 18. Área (m²) | 19. Pé-direito (m) | 20. Largura (m) |
| 11 | 2.27 | 1.02 |

21. Avaliação dos elementos

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

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 type="checkbox"/> | Não | <input checked="" 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 type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> | Parte das rampas existentes atendem à Norma | <input checked="" type="checkbox"/> | Não se aplica |
| * 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"/> | Não se aplica |
| * 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 checked="" type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> | Não se aplica | | |

BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL

* 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**

| | |
|--|---|
| 2. Está em uso? | 3. Dimensões |
| <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="51.17"/> |
| | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.60"/> |
| | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="8.50"/> |
| | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="6.02"/> |

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="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="3"/> | <input type="checkbox"/> Madeira | <input checked="" 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="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="4"/> | <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"/> | | |
| Elemento | Código 6 | Materiais aplicados | | | |
| 10. Janela 1 | <input type="text" value="7"/> | <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"/> | |
| Elemento | Código 6 | | |
| 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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 001)

4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--|------|--|------|
| 12. Elemento Vazado | 6 | 12.1. Área de abertura (m2) | 3.77 | 12.2 Altura do menor peitoril (m) | 1.75 |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input 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 | 06 |
| 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"/> |
| 03 | 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 | 0.000 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 V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (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="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <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="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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 001)

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" value="02"/> | <input type="checkbox" value="02"/> | <input type="checkbox"/> |

Mobiliário para sala de aula e afins

| | A | B | C |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 6. Cadeira infantil | <input type="checkbox" value="16"/> | <input type="checkbox" value="16"/> | <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" value="04"/> | <input type="checkbox" value="04"/> | <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" value="01"/> | <input type="checkbox" value="01"/> | <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" value="01"/> | <input type="checkbox" value="01"/> | <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" value="01"/> | <input type="checkbox" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Estrado/palete | <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(escrivadinha) | <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 VI - UTILIZAÇÃO DAS SALAS DE AULA/ATIVIDADES

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 001)

 TURNO DA MANHÃ OU **TURNO INTEGRAL**

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|---|---|---|
| 2 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | * 3 - Etapa de ensino | | * 4 - Modalidade de ensino | |
| Horário Inicial | <input type="text" value="07:00"/> | <input checked="" 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 type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos | |
| * 5 - Forma de organização | | * 6 - Série / Ano / Módulo | | 7 - Número de alunos | 8 - Número de professores (Para Educação Infantil) |
| <input type="checkbox"/> Série | <input checked="" type="checkbox"/> Idade | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input checked="" type="checkbox"/> 3 | <input type="text" value="12"/> |
| <input type="checkbox"/> Ciclo | <input type="checkbox"/> Multi | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="text" value="01"/> |
| <input 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**

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|---|---|--|
| 10 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | * 11 - Etapa de ensino | | * 12 - Modalidade de ensino | |
| Horário Inicial | <input type="text" value="12:30"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Ed. Infantil | <input type="checkbox"/> En. Médio | <input checked="" type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Especial |
| Horário Final | <input type="text" value="16:30"/> | <input type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos | |
| * 13 - Forma de organização | | * 14 - Série / Ano / Módulo | | 15 - Número de alunos | 16 - Número de professores (Para Educação Infantil) |
| <input type="checkbox"/> Série | <input type="checkbox"/> Idade | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="text" value="13"/> |
| <input type="checkbox"/> Ciclo | <input checked="" type="checkbox"/> Multi | <input checked="" type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="text" value="01"/> |
| <input 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**

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|---|---|--|
| 18 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | * 19 - Etapa de ensino | | * 20 - Modalidade de ensino | |
| 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 | |
| * 21 - Forma de organização | | * 22 - Série / Ano / Módulo | | 23 - Número de alunos | 24 - Número de professores (Para Educação Infantil) |
| <input type="checkbox"/> Série | <input type="checkbox"/> Idade | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="text" value=""/> |
| <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 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**

| | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| 26 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | * 27 - Etapa de ensino | | * 28 - Modalidade de ensino | |
| 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 | | |
| * 29 - Forma de organização | | * 30 - Série / Ano / Módulo | | | 31 - Número de alunos | 32 - Número de professores (Para Educação Infantil) |
| <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 | | |
| 33 - Se existir outra atividade informar: | | | | | | |
| Qual? <input type="text"/> | | | | | | |
| Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> | | | | | | |

TURNO intermediário II

| | | | | | | |
|--|--|---|---|----------------------------|---|--|
| 34 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | * 35 - Etapa de ensino | | | * 36 - Modalidade de ensino | |
| 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 | |
| * 37 - Forma de organização | | * 38 - Série / Ano / Módulo | | | 39 - Número de alunos | 40 - Número de professores (Para Educação Infantil) |
| <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 | | |
| 41 - Se existir outra atividade informar: | | | | | | |
| Qual? <input type="text"/> | | Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> | | | | |

BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL

* 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**

| | |
|--|---|
| 2. Está em uso? | 3. Dimensões |
| <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="48.62"/> |
| | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.60"/> |
| | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="8.01"/> |
| | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="6.07"/> |

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="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 checked="" 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="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"/> | | |
| Elemento | Código 6 | Materiais aplicados | | | |
| 10. Janela 1 | <input type="text" value="7"/> | <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"/> | |
| Elemento | Código 6 | | |
| 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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 002)

4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--|------|--|------|
| 12. Elemento Vazado | 6 | 12.1. Área de abertura (m2) | 3.77 | 12.2 Altura do menor peitoril (m) | 1.73 |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input 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 checked="" type="checkbox"/> Sim <input 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 | 06 |
| 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"/> |
| 03 | 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 | 0.000 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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 002)

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 - 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 | 53 | 53 | <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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 002)

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"/> | 4. Química | | |
| 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"/> | 3. Matemática | | | 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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (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" value="01"/> | <input type="checkbox" value="01"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Aparelho de som | <input type="checkbox" value="01"/> | <input type="checkbox" value="01"/> | <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" value="01"/> | <input type="checkbox" value="01"/> | <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" value="01"/> | <input type="checkbox" value="01"/> | <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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 002)

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 | 41 | 35 | 06 |
| 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 | 02 | 02 | <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 | 01 | 01 | <input type="checkbox"/> |
| 17. Quadro mural | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Suporte para TV | 01 | 01 | <input type="checkbox"/> |
| 19. Tapete emborrachado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Mobiliários diversos

| | A | B | C |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 20. Armário | 01 | 01 | <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/palete | <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(escrivania) | <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 VI - UTILIZAÇÃO DAS SALAS DE AULA/ATIVIDADES

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 002)

 TURNO DA MANHÃ OU **TURNO INTEGRAL**

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|--|
| 2 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | * 3 - Etapa de ensino | | | * 4 - Modalidade de ensino | |
| 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 | | |
| * 5 - Forma de organização | | * 6 - Série / Ano / Módulo | | 7 - Número de alunos | 8 - Número de professores (Para Educação Infantil) | |
| <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="13"/> | |
| <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**

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|--|
| 10 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | * 11 - Etapa de ensino | | | * 12 - Modalidade de ensino | |
| Horário Inicial | <input type="text" value="12:30"/> | <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="16:30"/> | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos | | |
| * 13 - Forma de organização | | * 14 - Série / Ano / Módulo | | 15 - Número de alunos | 16 - Número de professores (Para Educação Infantil) | |
| <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="9"/> | |
| <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**

| | | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|--|
| 18 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | * 19 - Etapa de ensino | | | * 20 - Modalidade de ensino | |
| 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="21:00"/> | <input checked="" type="checkbox"/> En. Fundamental | <input type="checkbox"/> Ed. Profissional | <input checked="" type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos | | |
| * 21 - Forma de organização | | * 22 - Série / Ano / Módulo | | 23 - Número de alunos | 24 - Número de professores (Para Educação Infantil) | |
| <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="15"/> | |
| <input checked="" 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**

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| 26 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | * 27 - Etapa de ensino | | | * 28 - Modalidade de ensino | |
| 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 | | |
| * 29 - Forma de organização | | * 30 - Série / Ano / Módulo | | | 31 - Número de alunos | 32 - Número de professores (Para Educação Infantil) |
| <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 | | |
| 33 - Se existir outra atividade informar: | | | | | | |
| Qual? | | Quantidade de indivíduos envolvidos? | | | | |

TURNO intermediário II

| | | | | | | |
|--|--|---|---|----------------------------|---|--|
| 34 - HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | * 35 - Etapa de ensino | | | * 36 - Modalidade de ensino | |
| 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 | |
| * 37 - Forma de organização | | * 38 - Série / Ano / Módulo | | | 39 - Número de alunos | 40 - Número de professores (Para Educação Infantil) |
| <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 | | |
| 41 - Se existir outra atividade informar: | | | | | | |
| Qual? <input type="text"/> | | Quantidade de indivíduos envolvidos? <input type="text"/> | | | | |

BLOCO III - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DOS AMBIENTES - FOLHA 1

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL

* 1- Número do Ambiente **101**

* 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**

| | |
|--|---|
| 2. Está em uso? | 3. Dimensões |
| <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="12.62"/> |
| | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.63"/> |
| | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="4.46"/> |
| | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="2.83"/> |

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="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 checked="" 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="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"/> | | |
| Elemento | Código 6 | Materiais aplicados | | | |
| 10. Janela 1 | <input type="text" value="7"/> | <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"/> | |
| Elemento | Código 6 | | |
| 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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 101)

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="0.62"/> | 12.2 Altura do menor peitoril (m) | <input type="text" value="1.72"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Sim <input 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="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"/> 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="1.17"/> m |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.230"/> 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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL

* 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 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**

| | |
|--|--|
| 2. Está em uso? | 3. Dimensões |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> 1. Ambiente com formato regular |
| | 2. Área (m²) <input type="text" value="8.74"/> |
| | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.66"/> |
| | 1.1. Comprimento (m) <input type="text"/> |
| | 1.2. Largura (m) <input type="text"/> |

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="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 checked="" 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="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 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="1.56"/> |
| 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"/> | | |
| Elemento | Código 6 | Materiais aplicados | | | |
| 10. Janela 1 | <input type="text" value="5"/> | <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="1.67"/> | 5. Existe tela de proteção? | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |

| | | | |
|---|--------------------------------|--|---|
| | | 3. Área de ventilação natural (m2) <input type="text" value="1.67"/> | 6. Existe grade de proteção? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| | | 4. Altura do peitoril <input type="text" value="1.03"/> | |
| Elemento | Código 6 | | |
| 11. Janela 2 | <input type="text" value="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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 102)

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="1.99"/> | 12.2 Altura do menor peitoril (m) | <input type="text" value="2.10"/> |
| 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 checked="" type="checkbox"/> Sim <input 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="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"/> W | <input type="text"/> |
| <input type="text" value="03"/> | 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" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | 10. Mictório | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Pia (cuba) | <input type="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | 7. Recipiente para sabonete líquido | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 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="0.000"/> 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 V - EQUIPAMENTO E MOBILIÁRIO - FOLHA 1

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (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 | 02 | 02 | <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 | 01 | <input type="checkbox"/> | 01 |
| 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 | 01 | <input type="checkbox"/> | 01 |
| 16. Geladeira | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Kit alimentação aluno | 61 | <input type="checkbox"/> | 61 |
| 18. Lavadora de roupas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Liquidificador de uso doméstico | 01 | 01 | <input type="checkbox"/> |
| 20. Liquidificador industrial (cap. 8 litros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Panelas | 04 | 04 | <input type="checkbox"/> |
| 22. Utensílios de cozinha | 03 | 03 | <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 | 01 | <input type="checkbox"/> | 01 |

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 | 01 | 01 | <input type="checkbox"/> |
| 55. Condicionador de ar/central de ar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 56. Filtro | 01 | <input type="checkbox"/> | 01 |
| 57. Lixeira sem Tampa | 01 | 01 | <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="text" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | <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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 102)

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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL

* 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 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**

| | |
|--|---|
| 2. Está em uso? | 3. Dimensões |
| <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="1.35"/> |
| | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.30"/> |
| | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="1.32"/> |
| | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="1.02"/> |

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="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="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="1"/> | <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="1"/> | <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"/> | | |
| Elemento | Código 6 | Materiais aplicados | | | |
| 10. Janela 1 | <input type="text" value="7"/> | <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"/> | |
| Elemento | Código 6 | | |
| 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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 104)

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="0.01"/> | 12.2 Altura do menor peitoril (m) | <input type="text" value="1.80"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" 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="20w"/> | <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"/> 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" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | 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" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | | | |

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

| | |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/aceso | <input type="text" value="0.56"/> m |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.050"/> 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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL

* 1- Número do Ambiente **105**

* 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 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**

| | |
|--|---|
| 2. Está em uso? | 3. Dimensões |
| <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="1.35"/> |
| | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.30"/> |
| | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="1.32"/> |
| | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="1.02"/> |

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="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="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="1"/> | <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="1"/> | <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"/> | | |
| Elemento | Código 6 | Materiais aplicados | | | |
| 10. Janela 1 | <input type="text" value="7"/> | <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"/> | |
| Elemento | Código 6 | | |
| 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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 105)

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="0.01"/> | 12.2 Altura do menor peitoril (m) | <input type="text" value="1.80"/> |
| 13. Existe ventilação cruzada? | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" 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="20w"/> | <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"/> 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" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | 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" value="01"/> | <input type="text" value="01"/> | | | |

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

| | |
|--|--|
| 1. Largura do vão livre da porta/aceso | <input type="text" value="0.56"/> m |
| * 2. Altura do desnível entre os ambientes | <input type="text" value="0.050"/> 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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL

* 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 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 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**

| | |
|--|---|
| 2. Está em uso? | 3. Dimensões |
| <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="2.53"/> |
| | 3. Pé-direito (m) <input type="text" value="2.64"/> |
| | 1.1. Comprimento (m) <input type="text" value="2.36"/> |
| | 1.2. Largura (m) <input type="text" value="1.07"/> |

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="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 checked="" 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="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 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="1.52"/> |
| 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"/> | | |
| Elemento | Código 6 | Materiais aplicados | | | |
| 10. Janela 1 | <input type="text" value="7"/> | <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"/> | |
| Elemento | Código 6 | | |
| 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

23152141 : IPUEIRAS ESC MUL (Ambiente: 103)

4. Situação dos elementos construtivos do ambiente (continuação)

| | | | |
|--------------------------------|---|---|--|
| 12. Elemento Vazado | 6 | 12.1. Área de abertura (m2) <input type="text" value="0.16"/> | 12.2. Altura do menor peitoril (m) <input type="text" value="2.05"/> |
| 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 | <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="0.55"/> 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 |