|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **FICHA CADASTRAL DE VISITAÇÃO** |

 |
| **Instituição:**  |
|  |
| **Nome da Instituição:**  |
|  |  |
| **Endereço (rua/no/compl.):**   |
|  |  |
| **Bairro:**  | **Cidade:**   |
|  |  |
| **Estado:**  | **CEP:**   |
|  |  |
| **Telefone:**  | **E-mail:**   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Diretor(a) ou Responsável | Telefone |
|  |  |

**INFORMAÇÕES DA EQUIPE RESPONSÁVEL PELA TURMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Nome | Função  | Telefone |
|  |  |  |  |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5 |   |   |   |

**Relação dos Alunos/Beneficiários**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOME**  | **IDADE** |
| **1** |  |  |
| **2** |   |   |
| **3** |   |   |
| **4** |   |   |
| **5** |   |   |
| **6** |   |   |
| **7** |   |   |
| **8** |   |   |
| **9** |   |   |
| **10** |   |   |
| **11** |   |   |
| **12** |   |   |
| **13** |   |   |
| **14** |   |   |
| **15** |   |   |
| **16** |   |   |
| **17** |   |   |
| **18** |   |   |
| **19** |   |   |
| **20** |   |   |
| **21** |   |   |
| **22** |   |   |
| **23** |   |   |
| **24** |   |   |
| **25** |   |   |
| **26** |   |   |
| **27** |   |   |
| **28** |   |   |
| **29** |   |   |
| **30** |   |   |
| **31** |   |   |
| **32** |   |   |
| **33** |   |   |
| **34** |  |  |
| **35** |  |  |
| **36** |  |  |
| **37** |  |  |
| **38** |  |  |
| **39** |  |  |
| **40** |  |  |
| **41** |  |  |
| **42** |  |  |
| **43** |  |  |
| **44** |  |  |
| **45** |  |  |
| **46** |  |  |
| **47** |  |  |
| **48** |  |  |
| **49** |  |  |
| **50** |   |   |

|  |
| --- |
| **Educadores Responsáveis do Projeto** |
| Nome: Nome:  |

Osasco,  de  20 .