

**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO PROFISSIONAIS – ESCOLA DE ENSINO FUNDAMENTAL**

**Resolução CME nº 05/2024**

**RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE APOIO PEDAGÓGICO**

| Setores | Nome do Profissional | Titulação | Carga Horária |
| --- | --- | --- | --- |
| **Direção** |  |  |  |
| **Vice Direção** |  |  |  |
| **Coordenação Pedagógica** |  |  |  |
| **Orientação Educacional** |  |  |  |
| **Secretaria** |  |  |  |
| **Responsável pela Biblioteca** |  |  |  |
| **Atendimento Educacional Especializado** |  |  |  |
| **Laboratórios** |  |  |  |

**RELAÇÃO DO CORPO DOCENTE**

| Nome do Profissional | Função | Titulação | Carga Horária |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CORPO TÉCNICO DE APOIO**

| Setor | Nome | Função | Carga Horária |
| --- | --- | --- | --- |
| Manutenção |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Alimentação  Escolar |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Zeladoria |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Observações:

Assinatura dos membros da Comissão Verificadora:

Assinatura e carimbo do Diretor(a) da Instituição Escolar:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**