



## CENSO EPTV NA ESCOLA 2017

**Município:** \_\_\_\_\_

**Quantas escolas de cada rede de ensino participaram do projeto?**

Municipal: \_\_\_\_\_

Estadual: \_\_\_\_\_

Particular: \_\_\_\_\_

SESI: \_\_\_\_\_

Total Geral: \_\_\_\_\_

**Quantos alunos de cada rede de ensino participaram do projeto?**

Municipal: \_\_\_\_\_

Estadual: \_\_\_\_\_

Particular: \_\_\_\_\_

SESI: \_\_\_\_\_

Total Geral: \_\_\_\_\_

**Dados da Secretaria de Educação ou Coordenação Local do Projeto no município:**

Nome do Secretário de Educação / Coordenador Local:

\_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Observações \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_