



Censo EPTV na Escola 2019

Município:

Quantidade de escolas que participam do projeto:

Municipal: _____

Estadual: _____

Particular: _____

SESI: _____

Total: _____

Quantidade de alunos que participam do projeto na sala de aula:

Municipal: _____

Estadual: _____

Particular: _____

SESI: _____

Total: _____

Dados da Diretoria de Ensino e/ou Secretaria de Educação

Nome do Dirigente de Ensino / Secretário de Educação:

Endereço completo para correspondência:

Telefone: _____ E-mail: _____

Observações:
