

Sede de Aprender Nacional

Existe(m) 41 questão(ões) neste questionário.

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONDENTE

Nome do Respondente *

Por favor, coloque sua resposta aqui:

E-mail do Respondente *

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Unidade do Respondente *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- ☐ Ministério Público do Estado do Acre | MP/AC
- ☐ Ministério Público do Estado do Alagoas | MP/AL
- ☐ Ministério Público do Estado do Amazonas | MP/AM
- ☐ Ministério Público do Estado do Amapá | MP/AP
- ☐ Ministério Público do Estado da Bahia | MP/BA
- ☐ Ministério Público do Estado do Ceará | MP/CE
- ☐ Ministério Público do Estado do Espírito Santo | MP/ES
- ☐ Ministério Público do Estado de Goiás | MP/GO
- ☐ Ministério Público do Estado do Maranhão | MP/MA
- ☐ Ministério Público do Estado de Minas Gerais | MP/MG
- ☐ Ministério Público do Estado de Mato Grosso do Sul | MP/MS
- ☐ Ministério Público do Estado de Mato Grosso | MP/MT
- ☐ Ministério Público do Estado do Pará | MP/PA
- ☐ Ministério Público do Estado da Paraíba | MP/PB
- ☐ Ministério Público do Estado de Pernambuco | MP/PE
- ☐ Ministério Público do Estado do Piauí | MP/PI
- ☐ Ministério Público do Estado do Paraná | MP/PR
- ☐ Ministério Público do Estado do Rio de Janeiro | MP/RJ
- ☐ Ministério Público do Estado do Rio Grande do Norte | MP/RN
- ☐ Ministério Público do Estado de Rondônia | MP/RO
- ☐ Ministério Público do Estado de Roraima | MP/RR
- ☐ Ministério Público do Estado do Rio Grande do Sul | MP/RS
- ☐ Ministério Público do Estado de Santa Catarina | MP/SC
- ☐ Ministério Público do Estado de Sergipe | MP/SE
- ☐ Ministério Público do Estado de São Paulo | MP/SP
- ☐ Ministério Público do Estado do Tocantins | MP/TO
- ☐ Ministério Público do Distrito Federal e Territórios | MPDFT

- ☐ Ministério Público Federal | MPF
- ☐ Ministério Público Militar | MPM
- ☐ Ministério Público do Trabalho | MPT
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Acre | TCE-AC
- ☐ Tribunal de Contas do Estado de Alagoas | TCE-AL
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Amapá | TCE-AP
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Amazonas | TCE-AM
- ☐ Tribunal de Contas do Estado da Bahia | TCE-BA
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Ceará | TCE-CE
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo | TCE-ES
- ☐ Tribunal de Contas do Estado de Goiás | TCE-GO
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Maranhão | TCE-MA
- ☐ Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso | TCE-MT
- ☐ Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso do Sul | TCE-MS
- ☐ Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais | TCE-MG
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Pará | TCE-PA
- ☐ Tribunal de Contas do Estado da Paraíba | TCE-PB
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Paraná | TCE-PR
- ☐ Tribunal de Contas do Estado de Pernambuco | TCE-PE
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Piauí | TCE-PI
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro | TCE-RJ
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Norte | TCE-RN
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul | TCE-RS
- ☐ Tribunal de Contas do Estado de Rondônia | TCE-RO
- ☐ Tribunal de Contas do Estado de Roraima | TCE-RR
- ☐ Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina | TCE-SC
- ☐ Tribunal de Contas do Estado de São Paulo | TCE-SP
- ☐ Tribunal de Contas do Estado de Sergipe | TCE-SE
- ☐ Tribunal de Contas do Estado do Tocantins | TCE-TO
- ☐ Tribunal de Contas do Distrito Federal | TCDF
- ☐ Tribunal de Contas do Município do Rio de Janeiro | TCM-RJ
- ☐ Tribunal de Contas do Município de São Paulo | TCM-SP

- ☐ Tribunal de Contas dos Municípios do Estado de Goiás | TCM-GO
- ☐ Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia | TCM-BA
- ☐ Tribunal de Contas dos Municípios do Estado do Pará | TCM-PA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA VISITADA

Código ID da ESCOLA VISITADA *

Apenas números podem ser usados nesse campo.
Por favor, coloque sua resposta aqui:

Nome da ESCOLA VISITADA *

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Município *

Por favor, coloque sua resposta aqui:

UF *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

☐ AC

☐ AL

☐ AP

☐ AM

☐ BA

☐ CE

☐ DF

☐ ES

☐ GO

☐ MA

☐ MT

☐ MS

☐ MG

☐ PA

☐ PB

☐ PR

☐ PE

☐ PI

☐ RJ

☐ RN

☐ RS

☐ RO

☐ RR

☐ SC

☐ SP

☐ SE

☐ TO

Nome do(a) Diretor(a) da ESCOLA VISITADA *

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Informar nome completo e no caso de quem acompanha a visita não ser o diretor, informar o nome completo e o cargo.

E-mail do(a) Diretor(a) da ESCOLA VISITADA *

Por favor, coloque sua resposta aqui:

No caso de quem acompanha a visita não ser o diretor, informar o contato e o cargo.

Dependência Administrativa da ESCOLA VISITADA *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- ☐ Estadual
- ☐ Municipal
- ☐ Federal

Etapas de ensino ofertada(s) pela ESCOLA VISITADA *

Assinale todas as que se aplicam

Por favor, escolha as opções que se aplicam:

- ☐ Educação Infantil (Creche/ Pré-Escola)
- ☐ Ensino Fundamental - Anos Iniciais
- ☐ Ensino Fundamental - Anos Finais
- ☐ Ensino Médio

Assinalar todas as etapas de ensino ofertadas.

A ESCOLA VISITADA oferta turno: *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- ☐ Parcial (inferior a 7 horas) Assinalar
- ☐ Integral (acima de 7 horas)

Assinalar a alternativa "Integral" caso a escola tenha pelo menos 25% das matrículas em tempo integral. Dado declaratório.

REFERÊNCIA LEGAL TURNO (Art. 36, Resolução CNE nº 7/2010)

A ESCOLA VISITADA está na área: *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- ☐ Urbana
- ☐ Rural

A ESCOLA VISITADA está em localização diferenciada? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- ☐ A escola não está em área de localização diferenciada
- ☐ Área de assentamento
- ☐ Terra indígena
- ☐ Área onde se localiza comunidade remanescente de quilombos

O imóvel onde funciona a ESCOLA VISITADA é: *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- ☐ Próprio
- ☐ Alugado
- ☐ Cedido

Dado declaratório

Número de matrículas na data da visita *

Apenas números podem ser usados nesse campo.

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Dado declaratório

Número de matrículas de estudantes com necessidade educacional especial na data da visita *

Apenas números podem ser usados nesse campo.

Por favor, coloque sua resposta aqui:

1 - REFERÊNCIA LEGAL - NECESSIDADE EDUCACIONAL ESPECIAL

Art. 58, Lei Federal nº 9.394/1996: Entende-se por educação especial, para os efeitos desta Lei, a modalidade de educação escolar oferecida preferencialmente na rede regular de ensino, para educandos com deficiência, transtornos globais do desenvolvimento e altas habilidades ou superdotação.

2 - Dado declaratório;

Número de sala(s) de aula

Apenas números podem ser usados nesse campo.

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Dado declaratório

Há turma(s) multisseriada(s) na ESCOLA VISITADA? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

☐ Sim

☐ Não

Turmas heterogêneas constituídas por alunos de séries diferentes que dividem a mesma sala; Regulamentação do recurso para turma multisseriada: Resolução FNDE nº 28/2011

Especificar:

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão ' [G01Q12]' (Há turma(s) multisseriada(s) na ESCOLA VISITADA?)

Por favor, coloque sua resposta aqui:

1 - Observar se a escola visitada está localizada em área urbana ou rural;

2 - Definir as séries dos alunos que compartilham a mesma sala de aula

INFRAESTRUTURA BÁSICA - BANHEIROS**A ESCOLA VISITADA dispõe de banheiro em suas dependências internas? ***

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

☐ Sim

☐ Não

Especificar:

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Não' na questão ' [G02Q14]' (A ESCOLA VISITADA dispõe de banheiro em suas dependências internas?)

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Foi identificada a falta de água nos banheiros inspecionados? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

☐ Sim

☐ Não

Especificar:

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão ' [G02Q16]' (Foi identificada a falta de água nos banheiros inspecionados?)

Por favor, coloque sua resposta aqui:

INFRAESTRUTURA BÁSICA – ABASTECIMENTO DE ÁGUA E SANEAMENTO BÁSICO**Como se dá o abastecimento de água na ESCOLA VISITADA? ***

Assinale todas as que se aplicam

Por favor, escolha as opções que se aplicam:

- ☐ Rede Pública
- ☐ Poço artesiano
- ☐ Cacimba/cisterna/poço
- ☐ Fonte/rio/igarapé/riacho/córrego
- ☐ Não há abastecimento de água

☐ Outros:

Dado declaratório

Há fornecimento regular de água? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

☐ Sim

☐ Não

Dado declaratório

Especificar:

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Não' na questão ' [G03Q19]' (Há fornecimento regular de água?)

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Há certificado de potabilidade da água? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

☐ Sim

☐ Não

O certificado de potabilidade da água é um documento que atesta que a água está dentro dos padrões de qualidade exigidos pelo Ministério da Saúde para consumo humano. Para que o certificado de potabilidade da água seja emitido é necessário que a água atenda algumas exigências de qualidade e não apresente nenhum elemento nocivo à saúde. Atenção: se aplica à água destinada ao consumo humano proveniente de sistema e/ou solução alternativa de abastecimento de água.

Especificar:

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Não' na questão ' [G03Q21]' (Há certificado de potabilidade da água?)

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Há água potável disponível (no dia da visita)? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

☐ Sim

☐ Não

Dado declaratório

Especificar:

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Não' na questão ' [G03Q23]' (Há água potável disponível (no dia da visita)?)

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Na ESCOLA VISITADA existe reservatórios (inferior/superior) para atender a demanda? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

☐ Sim

☐ Não

Caso não seja possível observar, há a possibilidade do item ser declarado pelo gestor escolar.

Especificar:

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Não' na questão ' [G03Q25]' (Na ESCOLA VISITADA existe reservatórios (inferior/superior) para atender a demanda?)

Por favor, coloque sua resposta aqui:

É realizada a limpeza dos reservatórios com periodicidade? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

☐ Sim

☐ Não

Caso não seja possível observar, há a possibilidade do item ser declarado pelo gestor escolar. PRC nº 5 de 28/09/2017, Anexo XX

Especificar:

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Não' na questão ' [G03Q27]' (É realizada a limpeza dos reservatórios com periodicidade?)

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Foram verificadas desconformidades aparentes no abastecimento de água? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

☐ Sim

☐ Não

Se possível identificar a causa, mas há a possibilidade do item ser declarado pelo gestor escolar

Especificar:

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão ' [G03Q29]' (Foram verificadas desconformidades aparentes no abastecimento de água?)

Por favor, coloque sua resposta aqui:

A ESCOLA VISITADA dispõe de coleta de esgoto? *

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

☐ Sim

☐ Não

Foram verificadas desconformidades aparentes na coleta de esgoto?

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão ' [G03Q31]' (A ESCOLA VISITADA dispõe de coleta de esgoto?)

Escolha uma das seguintes respostas:

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

☐ Sim

☐ Não

Especificar:

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão ' [G03Q32]' (Foram verificadas desconformidades aparentes na coleta de esgoto?)

Por favor, coloque sua resposta aqui:

CONSIDERAÇÕES FINAIS**Espaço para considerações finais**

Caso algum aspecto relevante não tenha sido abordado nas perguntas anteriores ou se desejar complementar alguma informação, sinta-se à vontade para registrar suas considerações abaixo:

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Formulário cadastrado com sucesso.

Enviar seu questionário.

Obrigado por ter preenchido o questionário.