



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ANEXO I

SMED - SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Razão Social:

C.N.P.J.:

Endereço:

Cidade:

UF:

CEP:

2 - PRESIDENTE

Nome:

E-mail:

Telefone:

3 - CRIANÇAS ÀS QUAIS SE PROPÕE ATENDIMENTO

| ATENDIMENTO | | |
|--------------|---------|----------|
| FAIXA ETÁRIA | PARCIAL | INTEGRAL |
| 0 a 1 ano | | |
| 1 a 2 anos | | |
| 2 a 3 anos | | |

4 - DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins e efeitos legais, que as informações acima prestadas são verdadeiras, exatas e inequívocas.

ANEXO II



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

1 - HISTÓRICO DE ATIVIDADES

Relatar atividades atinentes ao atendimento educacional às crianças de 0 a 3 anos de idade, de forma a demonstrar capacidade técnica, podendo anexar fotografias, relatos de cidadãos do entorno da Organização sobre os serviços prestados e demais informações que possam comprovar o adequado funcionamento da entidade, devendo constar assinatura do Presidente da Instituição.