



Roteiro de Operação

Formulário Web de Parceiro

SISTEMA DE PARCERIAS DO PROGRAMA
AMAZONAS ALFABETIZADO

Versão 2



1. Parcerias do Programa Amazonas Alfabetizado

O Programa Amazonas Alfabetizado, tem como principal objetivo contribuir significativamente para superar o analfabetismo no Estado do Amazonas .

Nesta perspectiva norteadora é que o GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS, pactuado ao GOVERNO FEDERAL, com a meta de atender mais de 26.000 pessoas para alfabetização, realiza Chamada Pública para cadastro de parceiros que cederão o local de realização das aulas.

Os critérios a serem atendidos para a parceria são:

- Possuir estrutura mínima de funcionamento e público alvo a ser atendido (Pessoas com 15 anos ou mais não alfabetizados), em quantidades suficientes para constituição de turmas (Zona Urbana- Mínimo de 18 alunos e máximo 25 alunos / Zona Rural - Mínimo de 12 alunos e máximo de 25 alunos) .
- A instituição constituirá com a SEDUC, termo de parceria. A instituição neste termo torna-se ciente de suas atribuições e responsabilidades quanto a manutenção do local das aulas e levantamento de demandas. Todas as decisões pedagógicas, administrativas e contratos de bolsistas são de exclusiva responsabilidade da Coordenação Estadual do Programa Brasil Alfabetizado- SEDUC/DEPPE/GEJA.

Obs: Este cadastro tem validade para a execução do CICLO 2013/2014 do Programa Amazonas Alfabetizado com duração de 6(seis) meses.

O Sistema de Parcerias Programa Amazonas Alfabetizado, foi desenvolvido com o objetivo de possibilitar o cadastramento via internet de instituições públicas e privadas como locais onde serão realizadas as aulas no ano de 2014.

Este documento tem como objetivo apresentar a interface de cadastro das instituições assim como o sistema de gestão das informações das parcerias.



2. Operando o Sistema

2.2.1 Acessando o Sistema

Para utilizar o Sistema de Seleção Amazonas Alfabetizado, acesse, através de um navegador o endereço abaixo. Sugerimos o uso do Chrome ou Firefox.

<http://amazonasalfa.seduc.am.gov.br/parceria>

Será apresentada a tela abaixo:



PARCERIAS PROGRAMA AMAZONAS ALFABETIZADO



O Programa Amazonas Alfabetizado, tem como principal objetivo contribuir significativamente para superar o analfabetismo no Estado do Amazonas .

Nesta perspectiva norteadora é que o GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS, pactuado ao GOVERNO FEDERAL, com a meta de atender mais de 26.000 pessoas para alfabetização, realiza Chamada Pública para cadastro de parceiros que cederão o local de realização das aulas. Os critérios a serem atendidos para a parceria são:

Possuir estrutura mínima de funcionamento e público alvo a ser atendido (Pessoas com 15 anos ou mais não alfabetizados), em quantidades suficientes para constituição de turmas (Zona Urbana- Mínimo de 18 alunos e máximo 25 alunos / Zona Rural - Mínimo de 12 alunos e máximo de 25 alunos) .

A instituição constituirá com a SEDUC, termo de parceria. A instituição neste termo torna-se ciente de suas atribuições e responsabilidades quanto a manutenção do local das aulas e levantamento de demandas. Todas as decisões pedagógicas, administrativas e contratos de bolsistas são de exclusiva responsabilidade da Coordenação Estadual do Programa Brasil Alfabetizado- SEDUC/DEPPE/GEJA.

Obs: Este cadastro tem validade para a execução do CICLO 2013/2014 do Programa Amazonas Alfabetizado com duração de 6(seis) meses.

Coordenação Estadual do Programa Brasil Alfabetizado

[Leia a Instrução Normativa](#)

[Leia a Resolução/CD/FNDE n 52 de 11 de Dezembro de 2013](#)

[Leia o Roteiro de operação do formulário on line](#)

CNPJ

[Inscreva-se aqui](#)



Ministério da
Educação



É fundamental que a instituição leia a Instrução Normativa, Resolução/CD/FNDE nº 52 de 11 de Dezembro de 2013 assim como o Roteiro de Operação disponibilizados nos links.

Após ler o material de orientação, o usuário deverá digitar o CNPJ do parceiro. Caso o CNPJ ainda não esteja cadastrado, será apresentado o formulário para inclusão de novo parceiro, dividido em 3 Passos:

- PASSO 1: DADOS DA SEDE DA INSTITUIÇÃO
- PASSO 2: LOCAIS DAS AULAS
- PASSO 3: SALAS DE AULA



Ministério da
Educação





Caso o CNPJ já esteja cadastrado, poderá ocorrer uma das situações abaixo:

- 1) A instituição iniciou o cadastro mas ainda não encaminhou à Coordenação do Projeto. Nesse caso, será apresentada a mensagem abaixo e, após a informação da senha correta, o usuário poderá complementar as informações do formulário.

CNPJ

Senha
Cadastro já realizado. Informe senha válida.

- 2) A instituição já submeteu o formulário à análise da coordenação mas o mesmo ainda não foi analisado:

CNPJ
Cadastro já realizado. Sua inscrição está em análise. Entre novamente no site na data de divulgação dos resultados para verificar a situação de sua instituição.

- 3) A instituição submeteu o formulário à análise da coordenação e teve seu pré-cadastramento aprovado.

CNPJ
O cadastro da Instituição foi pré-aprovado. O representante legal ou procurador deverá comparecer à Secretaria de Estado de Educação do seu município, no período de entrega de documentos, portando os seguintes documentos:

- . Cópia do CNPJ;
- . Cópia do Documento de identidade do responsável pela instituição;
- . Cópia do Comprovante de endereço da sede da instituição (conta de luz, água ou telefone);
- . Fotografias das salas de aula que participarão do programa.



- 4) A instituição submeteu o formulário à análise da coordenação e teve seu pré-cadastramento reprovado.

CNPJ
Conforme análise, sua instituição não atende aos requisitos mínimos para a adesão ao programa.
Para maiores informações contacte a Coordenação do Programa Amazonas Alfabetizado pelo email
am-alfabetizado@seduc.am.gov.br

- 5) A instituição ainda não havia realizado o cadastramento. Serão apresentados os formulários para cadastramento das informações da instituição, conforme descrito a seguir.



Formulário de Cadastramento da Instituição

Passo 1: Dados da Sede da Instituição

[PASSO 01 : DADOS DA SEDE DA INSTITUIÇÃO]

Cadastrar Instituição

1. Identificação

CNPJ* 61.617.295/0001-34

Razão Social*

Tipo Empresa*

Ano de Fundação*

2. Endereço da SEDE

Endereço*

Bairro*

Município*

CEP*

Zona* Urbana Rural

Telefone*

email*

Senha*

3. Estrutura Física da SEDE:

Serão utilizadas salas de aula na sede? Sim Não

Possui banheiro? Não Sim Quantidade:

Possui cozinha? Não

Sim. Marque o que possui na cozinha:

Geladeira Freezer Fogão Pratos Botija de gás

Talheres Copos Microondas Panelas Armários

Possui bebedouros acessíveis aos alunos? Não Sim Quantidade:

4. Experiência em Programas Educacionais

Possui experiência em programas educacionais? Não Sim

Liste os Programas Educacionais dos quais a Instituição participou e o ano de participação

5. Declaração

A instituição está ciente de que este cadastramento não é garantia da aceitação da adesão. A confirmação ocorrerá após análise cadastral. Caso após a aprovação a instituição não apresente a lista de mínima de alunos será impossibilitado o atendimento por parte da coordenação do Programa Amazonas Alfabetizado;

A instituição está ciente de que, havendo vagas, a coordenação poderá matricular alunos nas turmas da instituição;

A instituição está ciente de que é de responsabilidade da instituição a garantia de acesso aos espaços de aula, banheiros e bebedouros devidamente equipados com iluminação, climatização, água e papel higiênico, manutenção da cozinha com talheres, pratos e carga de gás, bem como a limpeza e manutenção dos ambientes;

A instituição está ciente de que a SEDUC disponibilizará material didático, material pedagógico, fardamento, alimentação, professores e coordenadores de polo devidamente aprovados em processo seletivo aberto, do qual a instituição poderá participar.

ATENÇÃO: Podem ser solicitados documentos comprobatórios das informações prestadas neste formulário.

[Continuar](#) [Cancelar](#)



Como Preencher ?

1. Identificação	
CNPJ	Número de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica. Já será previamente preenchido conforme CNPJ informado na tela anterior.
Razão Social	Razão social da empresa
Tipo Empresa	Tipo de empresa.
Ano de fundação	Ano em que a empresa foi fundada
2. Endereço da SEDE	
Endereço	Logradouro e número de endereço da sede da instituição
Bairro	Bairro onde localiza-se a sede
Município	Município onde localiza-se a sede
CEP	Código de Endereçamento postal da sede
Zona	Zona Rural ou Urbana, onde localiza-se a instituição.
Telefone	Números de telefone para contato da sede
Email	Email da sede
Senha	Senha para acesso a alterações nos cadastros
3. Estrutura Física da SEDE	
Possui Banheiro?	Marque se possui ou não banheiro. Caso possua, informe a quantidade
Possui Cozinha?	Marque se possui ou não cozinha. Caso possua, informe os itens que estão disponíveis: Geladeira, Freezer, Fogão, Pratos, Talheres, Copos, Microondas, Panelas, Armários e Botija de Gás
Possui bebedouros acessíveis aos alunos?	Marque se possui ou não bebedouro acessível aos alunos. Caso possua, informe a quantidade
4. Experiência em Programas Educacionais	
Possui experiência em programas educacionais?	Se a instituição já participou de algum programa educacional.
Liste os Programas	Caso a instituição tenha participado, deverá informar o nome do programa e o(s) ano(s) em que participou.



Educacionais dos quais a Instituição participou e o ano de participação	
5. Declaração	
Os itens abaixo são requisitos fundamentais para o cadastro e deverão ser checados para que o formulário seja salvo.	
A instituição está ciente de que este cadastramento não é garantia da aceitação da adesão. A confirmação ocorrerá após análise cadastral. Caso após a aprovação a instituição não apresente a lista de mínima de alunos será impossibilitado o atendimento por parte da coordenação do Programa Amazonas Alfabetizado;	
A instituição está ciente de que, havendo vagas, a coordenação poderá matricular alunos nas turmas da instituição;	
A instituição está ciente de que é de responsabilidade da instituição a garantia de acesso aos espaços de aula, banheiros e bebedouros devidamente equipados com iluminação, climatização, água e papel higiênico, manutenção da cozinha com talheres, pratos e carga de gás, bem como a limpeza e manutenção dos ambientes;	
A instituição está ciente de que a SEDUC disponibilizará material didático, material pedagógico, fardamento, alimentação, professores e coordenadores de polo devidamente aprovados em processo seletivo aberto, do qual a instituição poderá participar.	



Passo 2: Locais das Aulas

Neste formulário, o usuário poderá cadastrar outros locais da instituição onde haverá salas de aula, ou seja, locais fora da sede da instituição.

Caso todas as salas de aula sejam localizadas na instituição, não há necessidade de inserir novos locais de realização das aulas.

[61.617.295/0001-34 - Escola João de Deus]

[PASSO 01 : DADOS DA INSTITUIÇÃO | PASSO 02 : LOCAIS DAS AULAS | PASSO 03 : SALAS DE AULA]

5. Locais de realização das aulas

Tipo	Nome	Bairro	Salas Cadastradas	Ações
SEDE	SEDE	Puraquequara	0	

Novo Local (Anexo)

Nome*

Endereço*

Bairro*

Município* Manaus

CEP*

Zona* Urbana Rural

Possui banheiro? Não Sim Quantidade:

Possui cozinha? Não

Sim. Marque o que possui na cozinha:

Geladeira Freezer Fogão Pratos Botija de Gás

Talheres Copos Microondas Panelas Armários

Possui bebedouros acessíveis aos alunos? Não Sim Quantidade:

(*) campo obrigatório



Como Preencher ?

Novo Local	
Nome	Nome para identificação do local
Endereço	Logradouro e número de endereço do local
Bairro	Bairro onde está localizado
Município	Município onde está localizado. Esse município é fixo e será igual ao da sede.
CEP	Código de Endereçamento postal
Zona	Zona de localização. Deve-se selecionar entre Rural e





	Urbana.
Possui Banheiro?	Marque se possui ou não banheiro. Caso possua, informe a quantidade
Possui Cozinha?	Marque se possui ou não cozinha. Caso possua, informe os itens que estão disponíveis: Geladeira, Freezer, Fogão, Pratos, Talheres, Copos, Microondas, Panelas, Armários, Botija de Gás
Possui bebedouros acessíveis aos alunos?	Marque se possui ou não bebedouro acessível aos alunos. Caso possua, informe a quantidade

A medida que novos locais são cadastrados, os mesmos são apresentados na lista acima, conforme imagem a seguir:

[61.617.295/0001-34 - Escola João de Deus]

[PASSO 01 : DADOS DA INSTITUIÇÃO | PASSO 02 : LOCAIS DAS AULAS | PASSO 03 : SALAS DE AULA]

5. Locais de realização das aulas

Tipo	Nome	Bairro	Salas Cadastradas	Ações
ANEXO	ANEXO IGREJA X	São Francisco	0	 
SEDE	SEDE	Puraquequara	0	

Novo Local (Anexo)

Nome*

Endereço*

Bairro*

Município* Manaus

CEP*

Zona* Urbana Rural

Possui banheiro? Não Sim Quantidade:

Possui cozinha? Não


Sim. Marque o que possui na cozinha:

Geladeira Freezer Fogão Pratos Botija de Gás

Talheres Copos Microondas Panelas Armários

Possui bebedouros acessíveis aos alunos? Não Sim Quantidade:

(*) campo obrigatório



Para realizar alterações em dados de um local já cadastrado, selecione o ícone . Serão apresentados os dados do local, conforme imagem abaixo. Realize as devidas alterações e pressione confirmar para salvá-las.



[61.617.295/0001-34 - Escola João de Deus]

[PASSO 01 : DADOS DA INSTITUIÇÃO > PASSO 02 : LOCAIS DAS AULAS > PASSO 03 : SALAS DE AULA]

5. Locais de realização das aulas

Tipo	Nome	Bairro	Salas Cadastradas	Ações
ANEXO	ANEXO IGREJA X	São Francisco	0	 
SEDE	SEDE	Puraquequara	0	

Editar Local

Nome* ANEXO IGREJA X

Endereço* RUA A

Bairro* São Francisco

Município* Manaus

CEP* 69059-898

Zona* Urbana Rural

Possui banheiro? Não Sim Quantidade: 1

Possui cozinha? Não

Sim. Marque o que possui na cozinha:

Geladeira Freezer Fogão Pratos Botija de Gás

Talheres Copos Microondas Panelas Armários



Possui bebedouros acessíveis aos alunos? Não Sim Quantidade: 1

Para excluir um anexo, pressione o ícone de exclusão e pressione o botão Continuar para excluir o registro.

[61.617.295/0001-34 - Escola João de Deus]

[PASSO 01 : DADOS DA INSTITUIÇÃO > PASSO 02 : LOCAIS DAS AULAS > PASSO 03 : SALAS DE AULA]

5. Locais de realização das aulas

Tipo	Nome	Bairro	Salas Cadastradas	Ações
ANEXO	ANEXO IGREJA X	São Francisco	0	 
SEDE	SEDE	Puraquequara	0	

Excluir Local

Nome* ANEXO IGREJA X

Endereço* RUA A

Bairro* São Francisco

Município* Manaus

CEP* 69059-898

Zona* Urbana Rural

Possui banheiro? Não Sim Quantidade: 1

Possui cozinha? Não

Sim. Marque o que possui na cozinha:

Geladeira Freezer Fogão Pratos Botija de Gás

Talheres Copos Microondas Panelas Armários

Possui bebedouros acessíveis aos alunos? Não Sim Quantidade: 1

Para retornar ao Passo 1 e editar os dados da sede, clique sobre o cabeçalho [PASSO 01: DADOS DA INSTITUIÇÃO]



Ao salvar, o sistema apresentará o formulário do Passo 3.

Passo 3: Salas de Aula

[PASSO 01 : DADOS DA INSTITUIÇÃO | PASSO 02 : LOCAIS DAS AULAS | PASSO 03 : SALAS DE AULA]

6. Salas de Aula (até 5)

Não há registros com essas referências

+ Nova Sala

Local da Sala de Aula

a) Climatização
 Natural Ar condicionado Ventilador

b) Iluminação
 Ótima Boa Regular Insuficiente

c) Possui quadro branco ou similar?
 Sim Não

d) Quantidade de Carteiras para adultos

e) Quantidade de alunos que cabem na sala considerando o espaço de 1 metro quadrado por aluno

f) Assinale os dias da semana em que a sala estará disponível (no mínimo 2 dias)
 Segunda-feira Terça-feira Quarta-feira Quinta-feira Sexta-feira Sábado

g) Em que turno a sala estará disponível ?
 Matutino Vespertino Noturno

4 - Anexos

Fotos do Local Legenda: No file chosen

(*) campo obrigatório



Como Preencher ?

Nova Sala	
Local da Sala de Aula	Selecione SEDE ou local previamente cadastrado
Climatização	Informe o tipo de climatização: Natural, Ar condicionado, Ventilador. É possível selecionar mais de um item
Iluminação	Selecione a qualidade de iluminação, considerando que o ambiente será utilizado como sala de aula: Ótima, Boa, Regular, Insuficiente
Possui quadro branco ou similar	Selecione Sim ou Não
Quantidade de carteiras	Informe a quantidade de carteiras existente no local,



para adultos	considerando que adultos as utilizarão. O número de carteiras deve ser maior ou igual ao número de alunos pré-cadastrados.
Quantidade de alunos que cabem, considerando 1 metro quadrado por aluno	Informe quantos alunos cabem no ambiente, considerando que o espaço necessário por aluno é 1m ² . O número informado deve ser maior ou igual ao número de alunos pré-cadastrados.
Quantidade de alunos pré-cadastrados para assistirem aulas nessa sala	Número de alunos pré-cadastrados pela instituição para utilização da sala de aula. O número de alunos pré-cadastrados para uma sala Rural deve variar de 12 a 25 e para uma sala localizada na zona urbana, deve variar de 15 a 25.
Assinale os dias da semana em que a sala estará disponível (no mínimo 2 dias)	Deve-se selecionar pelo menos 2 dias da semana em que a sala de aula estará disponível
Em que turno a sala estará disponível ?	Deve-se selecionar pelo menos um turno para utilização da sala

Após inserir as salas, as mesmas serão listadas na área superior do formulário e aparecerá um botão de finalizar abaixo.

Após inserir todas as salas, deve-se pressionar o botão de “Enviar para a Coordenação”, dessa forma, o cadastro do parceiro passara do status de pendente para “Enviado”.



[PASSO 01 : DADOS DA INSTITUIÇÃO ▶ PASSO 02 : LOCAIS DAS AULAS ▶ PASSO 03 : SALAS DE AULA]

5. Locais de realização das aulas

Tipo	Nome	Bairro	Salas Cadastradas	Ações
ANEXO	ANEXO IGREJA X	Japiim 1	1	
SEDE	SEDE	São Francisco	1	

Editar Local

Nome*

Endereço*

Bairro*

Município* Manaus

CEP*

Zona* Urbana Rural

Possui banheiro? Não Sim Quantidade:

Possui cozinha? Não

Sim. Marque o que possui na cozinha:

Geladeira Freezer Fogão Pratos Botija de Gás

Talheres Copos Microondas Panelas Armários

Possui bebedouros acessíveis aos alunos? Não Sim Quantidade:

[Continuar](#) [Cancelar](#)



Para realizar alguma alteração nos dados da sala já cadastrada, clique sobre o ícone . Os dados da sala serão apresentados e, após realizar as devidas alterações, pressione o botão confirmar para salvá-las, conforme imagem abaixo:

[PASSO 01 : DADOS DA INSTITUIÇÃO | PASSO 02 : LOCAIS DAS AULAS | PASSO 03 : SALAS DE AULA]

5. Locais de realização das aulas

Tipo	Nome	Bairro	Salas Cadastradas	Ações
ANEXO	ANEXO IGREJA X	Japiim 1		
SEDE	SEDE	São Francisco		

Editar Local

Nome* ANEXO IGREJA X
Endereço* RUA A
Bairro* Japiim 1
Município* Manaus
CEP* 69509-898
Zona* Urbana Rural

Possui banheiro? Não Sim Quantidade:

Possui cozinha? Não Sim. Marque o que possui na cozinha:
 Geladeira Freezer Fogão Pratos Botija de Gás
 Talheres Copos Microondas Panelas Armários

Possui bebedouros acessíveis aos alunos? Não Sim Quantidade:

Continuar **Cancelar**

Para realizar a exclusão de uma sala de aula cadastrada, clique sobre o ícone . Os dados da sala serão apresentados e, para excluir a sala, você deverá pressionar o botão Confirmar, conforme imagem abaixo. Somente poderão ser excluídos locais que não tenham salas de aula cadastradas.

[PASSO 01 : DADOS DA INSTITUIÇÃO | PASSO 02 : LOCAIS DAS AULAS | PASSO 03 : SALAS DE AULA]

5. Locais de realização das aulas

Tipo	Nome	Bairro	Salas Cadastradas	Ações
ANEXO	ANEXO IGREJA X	Japiim 1		
SEDE	SEDE	São Francisco		

Excluir Local

Nome* ANEXO IGREJA X
Endereço* RUA A
Bairro* Japiim 1
Município* Manaus
CEP* 69509-898
Zona* Urbana Rural

Possui banheiro? Não Sim Quantidade:

Possui cozinha? Não Sim. Marque o que possui na cozinha:
 Geladeira Freezer Fogão Pratos Botija de Gás
 Talheres Copos Microondas Panelas Armários

Possui bebedouros acessíveis aos alunos? Não Sim Quantidade:

Continuar **Cancelar**



Enviando dados para a Coordenação

Após o cadastramento de todas as salas de aula, clique no botão **Enviar para Coordenação**. Será apresentado o comprovante de pré-inscrição contendo todos os dados informados no formulário.

Esses dados serão encaminhados à Coordenação do Programa para serem analisados. Após o envio, o formulário não poderá mais ser editado.

Observe o aviso no final do formulário:

IMPORTANTE formulário de sua instituição foi enviado em 04/02/2014 às 11:12 e será analisado pela Coordenação do Programa Amazonas Alfabetizado.

A partir de 14/02/2014 acesse a página de inscrição e digite seu CNPJ para verificar o resultado da análise do cadastro de sua instituição.



COMPROVANTE DE PRÉ-INScrição



1. Identificação	
Instituição :	Escola João de Deus
Tipo Empresa :	Associações
Ano de Fundação :	2013
2. Endereço da SEDE	
Endereço :	RUA A; Bairro: São Francisco - Município : Manaus - CEP: 69509-898
Zona :	Urbana
Contatos :	Telefone: 92 9112-2293 email: alpheu@alpheu.com.br
3. Estrutura Física da SEDE:	
Serão utilizadas salas de aula na sede?	SIM
Possui banheiro ?	SIM [Quantidade: 1]
Possui cozinha ?	SIM [Geladeira; Botija de Gás;]
Possui bebedouros acessíveis aos alunos?	SIM [Quantidade:]
4. Experiência em Programas Educacionais	
Possui experiência em programas educacionais? SIM	
Liste os Programas Educacionais dos quais a Instituição participou e o ano de participação	
PROGRAMA AMAZONAS ALFABETIZADO 2013	
SEDE	
Sala 1	
a) Climatização	Ar condicionado; Ventilador;
b) Iluminação	Ótima
c) Possui quadro branco ou similar?	SIM
d) Quantidade de Carteiras para adultos	18
e) Quantidade de alunos que cabem na sala considerando 1 metro quadrado por aluno	20
f) Quantidade de alunos pré-cadastrados para assistirem aulas nessa sala	18
g) Dias da semana em que a sala estará disponível	segunda-feira; terça-feira; quarta-feira; quinta-feira; sexta-feira; sabado-feira;
h) Em que turno a sala estará disponível ?	Matutino; Vespertino;
ANEXO IGREJA X	
Zona : Urbana	
Endereço : RUA A Bairro: Japiim 1 Município: Manaus CEP: 69509-898	
Possui banheiro ? SIM [Quant: 1]	
Possui cozinha ? SIM [Possui: Geladeira; Freezer; Botija de Gás;]	
Possui bebedouros acessíveis aos alunos? SIM [Quant: 1]	
Sala 1	
a) Climatização	Climatização Natural;
b) Iluminação	Ótima
c) Possui quadro branco ou similar?	SIM
d) Quantidade de Carteiras para adultos	18
e) Quantidade de alunos que cabem na sala considerando 1 metro quadrado por aluno	18
f) Quantidade de alunos pré-cadastrados para assistirem aulas nessa sala	18
g) Dias da semana em que a sala estará disponível	terça-feira; quarta-feira;
h) Em que turno a sala estará disponível ?	Matutino; Vespertino;
IMPORTANTE	
O formulário de sua instituição foi enviado em 04/02/2014 às 11:12 e será analisado pela Coordenação do Programa Amazonas Alfabetizado.	
A partir de 14/02/2014 acesse a página de inscrição e digite seu CNPJ para verificar o resultado da análise do cadastro de sua instituição.	