

AS CÉLULAS DE COR CINZA SÃO PARA USO INTERNO  
PREENCHER TODAS AS CÉLULAS DE COR BRANCA

<b>1) NOME DO MUNICÍPIO:</b>		
1.1) COREDE:	1.2) ASSOCIAÇÃO DE MUNICÍPIO:	
1.3) GERÊNCIA REGIONAL FEPAM:	1.4) AGÊNCIA REGIONAL DEFAP:	
1.5) GERÊNCIA REGIONAL CORSAN:	1.6) ESCRITÓRIO REGIONAL EMATER:	
1.7) CRE (SE):	1.8) PROJETO ESCOLA ABERTA (SE):	
1.9) SITUAÇÃO NO SIGA-RS:	1.10) SITUAÇÃO NO PEAC/FEPAM:	
<b>2) PREFEITO(A)</b>		
2.1) Nome do(a) Prefeito(a):	2.2) Cel: (    )	
2.3) Nome do(a) Vice-Prefeito(a):	2.4) Cel: (    )	
2.5) E-mail do(a) Prefeito(a):	2.6) E-mail do Vice-Prefeito(a):	
2.7) Endereço da Prefeitura (Rua, nº):	2.8) CEP:	
2.9) CNPJ:	2.10) Fone: (    )	2.11) Fax: (    )
2.12) Contato no Gabinete do Prefeito (Nome):		2.13) Função:
2.14) E-mail do Contato:	2.15) Fone: (    )	2.16) Cel: (    )
2.17) Obs:		

AS CÉLULAS DE COR CINZA SÃO PARA USO INTERNO  
PREENCHER TODAS AS CÉLULAS DE COR BRANCA

<b>3) SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE OU SECRETARIA ONDE ESTÁ SITUADO O SETOR DE MEIO AMBIENTE</b>		
3.1) Nome Completo da Secretaria:		
3.2) Nome do(a) Secretário(a):	3.3) Cel: (    )	
3.4) Endereço da Secretaria (Rua, nº):	3.5) CEP:	
3.6) E-mail da Secretaria:	3.7) Fone: (    )	3.8) Fax: (    )
3.9) Responsável pelo Setor de Meio Ambiente (Nome):		3.10) Cel: (    )
3.11) Setor de Meio Ambiente:	3.12) Função do(a) Responsável:	
3.13) E-mail do(a) Responsável:	3.14) Fone: (    )	3.15) Fax: (    )
3.16) Obs:		
<b>4) SECRETARIA DA SAÚDE</b>		
4.1) Nome Completo da Secretaria:		
4.2) Nome do(a) Secretário(a):	4.3) Cel: (    )	
4.4) Endereço da Secretaria (Rua, nº):	4.5) CEP:	
4.6) E-mail da Secretaria:	4.7) Fone: (    )	4.8) Fax: (    )
4.9) Servidor(a) escolhido(a) para participar de atividades (Nome):		4.10) Cel: (    )
4.11) Setor do(a) Servidor(a):	4.12) Função do(a) Servidor(a):	
4.13) E-mail do(a) Servidor(a):	4.14) Fone: (    )	4.15) Fax: (    )
4.16) Obs:		

AS CÉLULAS DE COR CINZA SÃO PARA USO INTERNO  
PREENCHER TODAS AS CÉLULAS DE COR BRANCA

<b>5) SECRETARIA DA EDUCAÇÃO</b>		
5.1) Nome Completo da Secretaria:		
5.2) Nome do(a) Secretário(a):		5.3) Cel: (    )
5.4) Endereço da Secretaria (Rua, nº):		5.5) CEP:
5.6) E-mail da Secretaria:	5.7) Fone: (    )	5.8) Fax: (    )
5.9) Escola Municipal escolhida para participar de atividades:		
5.10) Nome do(a) Diretor(a) da Escola escolhida:		5.11) Cel: (    )
5.12) Endereço da Escola (Rua, nº):		5.13) CEP:
5.14) E-mail da Escola:	5.15) Fone: (    )	5.16) Fax: (    )
5.17) Professor(a) escolhido(a) para participar de atividades (Nome):		5.18) Cel: (    )
5.19) E-mail do(a) Professor(a):	5.20) Fone: (    )	5.21) Fax: (    )
5.22) Aluno(a) escolhido(a) para participar de atividades (Nome):		5.23) Série e Turma do Aluno:
5.24) Pai ou Mãe de Aluno(a) escolhido(a) para participar de atividades (Nome):		5.25) Série e Turma do Filho:
5.26) Entidade Comunitária do entorno da Escola escolhida para participar de atividades:		
5.27) Representante da Entidade Comunitária escolhido(a) para participar de atividades (Nome):		5.28) Cel: (    )
5.29) Endereço da Entidade (Rua, nº):		5.30) CEP:
5.31) E-mail da Entidade:	5.32) Fone: (    )	5.33) Fax: (    )
5.34) Obs:		

AS CÉLULAS DE COR CINZA SÃO PARA USO INTERNO  
PREENCHER TODAS AS CÉLULAS DE COR BRANCA

<b>6) SECRETARIA DA AGRICULTURA</b>		
6.1) Nome Completo da Secretaria:		
6.2) Nome do(a) Secretário(a):		6.3) Cel: (    )
6.4) Endereço da Secretaria (Rua, nº):		6.5) CEP:
6.6) E-mail da Secretaria:	6.7) Fone: (    )	6.8) Fax: (    )
6.9) Servidor(a) esolhido(a) para participar de atividades (Nome):		6.10) Cel: (    )
6.11) Setor do(a) Servidor(a):	6.12) Função do(a) Servidor(a):	
6.13) E-mail do(a) Servidor(a):	6.14) Fone: (    )	6.15) Fax: (    )
6.16) Obs:		
<b>7) PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO OU SETOR JURÍDICO</b>		
7.1) Nome Completo do Setor:		
7.2) Nome do(a) Procurador(a):		7.3) Cel: (    )
7.4) Endereço do Setor (Rua, nº):		7.5) CEP:
7.6) E-mail do Setor:	7.7) Fone: (    )	7.8) Fax: (    )
7.9) Servidor(a) esolhido(a) para participar de atividades (Nome):		7.10) Cel: (    )
7.11) Setor do(a) Servidor(a):	7.12) Função do(a) Servidor(a):	
7.13) E-mail do(a) Servidor(a):	7.14) Fone: (    )	7.15) Fax: (    )
7.16) Obs:		

AS CÉLULAS DE COR CINZA SÃO PARA USO INTERNO  
PREENCHER TODAS AS CÉLULAS DE COR BRANCA

<b>8) CONSELHO DE MEIO AMBIENTE (quando houver)</b>		
8.1) Nome Completo do Conselho:		
8.2) Nome do(a) Presidente ou Coordenador(a):		8.3) Cel: (    )
8.4) Instituição representada pelo(a) Presidente ou Coordenador(a):		
8.5) Endereço do Conselho (Rua, nº):		8.6) CEP:
8.7) E-mail do Conselho:	8.8) Fone: (    )	8.9) Fax: (    )
8.10) Conselheiro(a) repres. de Inst. Não Gov. (Nome):		8.11) Instituição:
8.12) E-mail do Conselheiro:	8.13) Fone: (    )	8.14) Fax: (    )
8.15) Obs:		
<b>9) CONSELHO DE SAÚDE</b>		
9.1) Nome Completo do Conselho:		
9.2) Nome do(a) Presidente ou Coordenador(a):		9.3) Cel: (    )
9.4) Instituição representada pelo(a) Presidente ou Coordenador(a):		
9.5) Endereço do Conselho (Rua, nº):		9.6) CEP:
9.7) E-mail do Conselho:	9.8) Fone: (    )	9.9) Fax: (    )
9.10) Conselheiro(a) repres. de Inst. Não Gov. (Nome):		9.11) Instituição:
9.12) E-mail do(a) Conselheiro(a):	9.13) Fone: (    )	9.14) Fax: (    )
9.15) Obs:		

AS CÉLULAS DE COR CINZA SÃO PARA USO INTERNO  
PREENCHER TODAS AS CÉLULAS DE COR BRANCA

<b>10) CONSELHO DE EDUCAÇÃO</b>		
10.1) Nome Completo do Conselho:		
10.2) Nome do(a) Presidente ou Coordenador(a):		10.3) Cel: (    )
10.4) Instituição representada pelo(a) Presidente ou Coordenador(a):		
10.5) Endereço do Conselho (Rua, nº):		10.6) CEP:
10.7) E-mail do Conselho:	10.8) Fone: (    )	10.9) Fax: (    )
10.10) Conselheiro(a) repres. de Inst. Não Gov. (Nome):		10.11) Instituição:
10.12) E-mail do(a) Conselheiro(a):	10.13) Fone: (    )	10.14) Fax: (    )
10.15) Obs:		
<b>11) CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES</b>		
11.1) Nome do(a) Presidente:		11.2) Cel: (    )
11.3) Nome do(a) Vice-Presidente:		11.4) Cel: (    )
11.5) Endereço da Câmara (Rua, nº):		11.6) CEP:
11.7) E-mail da Câmara:	11.8) Fone: (    )	11.9) Fax: (    )
11.10) Obs:		

AS CÉLULAS DE COR CINZA SÃO PARA USO INTERNO  
PREENCHER TODAS AS CÉLULAS DE COR BRANCA

<b>12) PROMOTORIA DE JUSTIÇA (MP/RS)</b>		
12.1) Nome Completo da Promotoria:		
12.2) Nome do(a) Promotor(a):	12.3) Cel: (    )	
12.4) Endereço da Promotoria (Rua, nº):	12.5) CEP:	
12.6) E-mail da Promotoria:	12.7) Fone: (    )	12.8) Fax: (    )
12.9) Obs:		
<b>13) BATALHÃO OU COMPANHIA AMBIENTAL NO MUNICÍPIO</b>		
13.1) Nome Completo do Batalhão ou Companhia:		
13.2) Nome do(a) Comandante:	13.3) Cargo:	
13.4) Endereço do Batalhão ou Companhia (Rua, nº):	13.5) CEP:	
13.6) E-mail do Batalhão ou Companhia:	13.7) Fone: (    )	13.8) Fax: (    )
13.9) Obs:		
<b>14) ESCRITÓRIO MUNICIPAL DA EMATER</b>		
14.1) Nome Completo do Escritório:		
14.2) Nome do(a) Responsável:	14.3) Função:	
14.4) Endereço do Escritório (Rua, nº):	14.5) CEP:	
14.6) E-mail do Escritório:	14.7) Fone: (    )	14.8) Fax: (    )
14.9) Obs:		

AS CÉLULAS DE COR CINZA SÃO PARA USO INTERNO  
PREENCHER TODAS AS CÉLULAS DE COR BRANCA

15) OUTRAS INFORMAÇÕES		
15.1) População Urbana:	15.2) População Rural:	15.3) População Total:
15.4) Área Urbana:	15.5) Área Rural:	15.6) Área Total:
15.7) Nº e Séries das Escolas Municipais na Área Urbana:		15.8) Nº de Alunos das Escolas Municipais na Área Urbana:
15.9) Nº e séries das Escolas Municipais na Área Rural:		15.10) Nº de Alunos das Escolas Municipais na Área Rural:
15.11) Nº e séries das Escolas Estaduais:		15.12) Nº de Alunos das Escolas Estaduais:
15.13) Nº e séries das Escolas Particulares:		15.14) Nº de Alunos das Escolas Particulares:
15.15) Economia do Município (principais fontes):		
15.16) Abastecimento de Água (% de atendimento / principais fontes / concessionária):	15.17) Esgotamento Sanitário (% de tratamento / destino dos efluentes / concessionária):	15.18) Resíduos Sólidos (% recolhimento / tipo de destinação final – aterro sanitário, aterro controlado, a céu aberto / localização):
15.19) Problemas Ambientais:		15.20) Potencial Turístico: