

Formulário B – Dados dos gestores e dos 5 participantes indicados

Prefeito ou Secretário de Educação Estadual:

Nome:

E- mail:

Telefones:

RG:

Secretário de Educação Municipal ou Coordenador da alimentação escolar estadual:

Nome:

E- mail:

Telefones:

Rg:

Equipe coordenadora local – Multiplicadores:

Nutricionista

Nome:

e-mail

Telefones:

RG:

Coordenador pedagógico:

Nome:

e-mail

Telefones:

RG:

Coordenador para ambiente e hortas:

Nome:

e-mail

Telefones:

RG:

Coordenador de Alimentação Escolar

Nome:

e-mail

Telefones:

RG:

Representante do CAE:

Nome:

e-mail

Telefones:

RG:

Endereço completo da prefeitura e secretaria de municipal de educação ou Secretaria Estadual de Educação:

- A rede de ensino do município ou estado possui quantas escolas?
- Possui escolas atendidas pelo programa Mais Educação? Se sim, quantas? Destas, quantas no macrocampo meio ambiente?
- Possui cadastro no Pronacampo?