

TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

1-IDENTIFICAÇÃO DA APP/ ESCOLA

CNPJ	Nome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Endereço			
<input type="text"/>			
Complemento do Endereço			Bairro
<input type="text"/>			<input type="text"/>
UF	Município	CEP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefone	Fax	E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2 - IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nome do Banco	Código Agência/DV	Nº da Conta Corrente/DV	UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) PRESIDENTE DA APP

CPF	Nome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Endereço			
<input type="text"/>			
Complemento do Endereço			Bairro
<input type="text"/>			<input type="text"/>
UF	Município	CEP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefone	Fax	E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº Carteira de Identidade	Data de Emissão	Órgão Expedidor	UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) DIRETOR(A) DA ESCOLA

CPF	Nome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Endereço			
<input type="text"/>			
Complemento do Endereço			Bairro
<input type="text"/>			<input type="text"/>
UF	Município	CEP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefone	Fax	E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº Carteira de Identidade	Data de Emissão	Órgão Expedidor	UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5 - TERMO DE COMPROMISSO

Comprometemo-nos a cumprir as disposições do Decreto/PMF/SME Nº 5.318 de 13 de novembro de 2007, que dispõe sobre o processo de adesão e as formas de execução e prestação de contas, referente ao Programa de Descentralização Financeira e Escola Aberta - PDEA, em especial a relativa à consignação dos recursos do programa, a serem destinados à APP desta Unidade Educativa, diretamente na conta bancária.

6 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data
<input type="text"/>
Assinatura do(a) Presidente da APP
<input type="text"/>
Assinatura do(a) Diretor(a) da Escola
<input type="text"/>