

ANEXO I

Nome do Estabelecimento		
Nome fantasia		
Registro no MEC		
Endereço		
Cidade	Estado	CEP
Telefone	Fax	
Pessoa responsável de 15 a 25 anos		
Entidade patrocinadora		
Endereço		
Estado	Cidade	CEP

CONTROLE ACIONÁRIO DA ESCOLA

Nome dos Sócios	CPF/CCE	Participação em Capital
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

CONTROLE ACIONARIO DA MANTENEDORA

Nome dos Sócios	CPF	Participação no Capital
Pessoa Física ou Jurídica		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

~~INFORMAÇÕES GERAIS~~

Nº de funcionários
Nº de professores
Carga horária total anual
Faturamento Total em R\$
(*) Valor estimado p. 1994

ENDERECO PARA CORRESPONDENCIA

(se diferente do que consta acima)

Endereço _____
 Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Mês da data-base dos professores

Local _____ Data _____

(Carimbo e assinatura do responsável) _____

ANEXO II

Nome do Estabelecimento

Componentes de custos Despesas	1994 Valores em R\$ A	1993 Valores em R\$ A
1.0. Pessoal		
1.1. Pessoal docente		
1.1.1 Encargos Sociais		
1.2. Pessoa. Técnico e Administrativo		
1.2.1. Encargos Sociais		
2.0. Despesas Gerais e Administrativas		
2.1. Despesas com material		
2.2. Conservação e manutenção		
2.3. Serviços de terceiros		
2.4. Serviços públicos		
2.5. Imposto Sobre Serviços (ISS)		
2.6. Outras despesas tributárias		
2.7. Aluguéis		
2.8. Depreciação		
2.9. Outras despesas		
3.0. Subtotal - (1+2)		
4.0. Pró-labore		
5.0. Valor locativo		
6.0. Subtotal - (4+5)		
7.0. Contribuições Sociais		
7.1. PIS/PASEP		
7.2. COFIS		
8.0. Total Geral - (3+6+7)		
Numero de alunos pagantes		
Numero de alunos não pagantes		

Valor da última mensalidade do ano anterior R\$

Valor da mensalidade após o reajuste proposto R\$ em _____

Local _____ Data _____

Carimbo e assinatura do responsável