EDUCAR PARA TRANSFORMAR UM PACTO PELA EDUCAÇÃO	**FORMULÁRIO DE SOBRAS DOS LIVROS**	**COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO DE LIVROS - CML**

UNIDADE ESCOLAR:_____

NRE: _____ **TEL.:**_____

E-MAIL:_____

SÉRIE/ ANO	DISCIPLINA	ANO DO PROGRAMA	TÍTULO	QUANTIDADE

Data: **Assinatura e carimbo do gestor:**