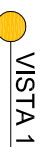
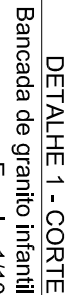









1 **SANITARI**
ESCALA 1/25



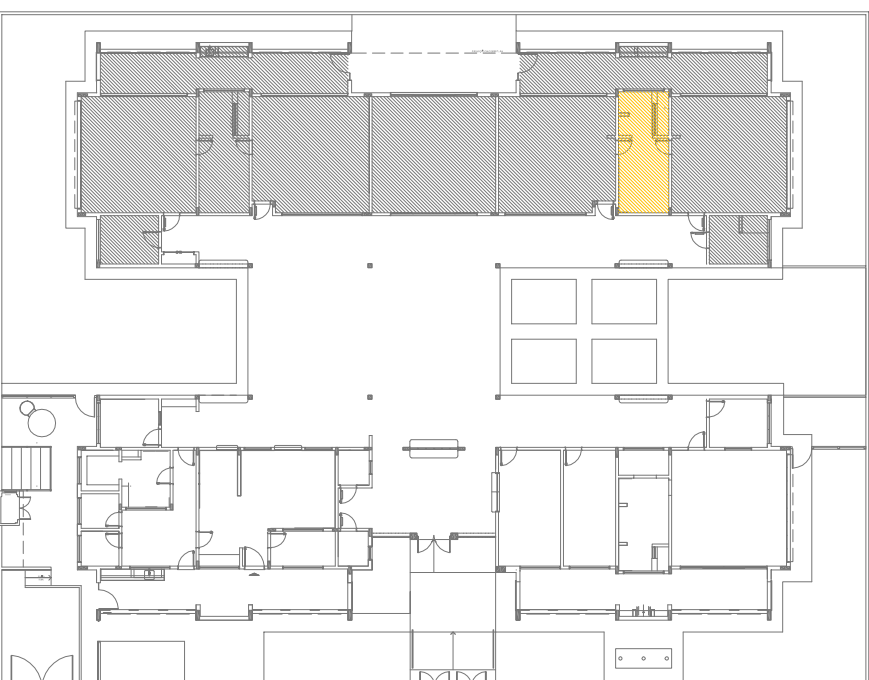
-MEDIDAS E NÍVEIS EM METROS:



- PLANILHA DE QUANTITATIVOS-
- MEMORIAL DESCRITIVO E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

LEGENDA:

LEGENDA:	
 <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small>	INDICAÇÃO DE REFEITÓRIO E COZINHA
 <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small>	INDICAÇÃO DE COZINHA
 <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small>	INDICAÇÃO DE COZINHA
 <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small>	INDICAÇÃO DE COZINHA
 <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small>	INDICAÇÃO DE COZINHA
 <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small>	INDICAÇÃO DE COZINHA
 <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small> <small>ALIMENTAÇÃO</small>	INDICAÇÃO DE COZINHA

CROQUI DE REFERÊNCIA



 	
PROJETO PADRÃO - FUNDE	
PROPRIETÁRIO: _____	
ENDEREÇO: _____	
MUNICÍPIO – UF: _____	
PROPRIETÁRIO _____	
RESP. TÉCNICO _____	CREIA _____
AUTOR DO PROJETO _____	
D.U.F.O _____	CREIA _____
RA _____	
OBSERVAÇÕES: _____	
PROJETO EXECUTIVO	
PROGRAMA PROINFÂNCIA - PROJETO TIPO 2	
PROJETO DE ARQUITETURA	
COORDENADOR CGEST - Coordenação Geral de Infraestrutura Educacional	AMPLIAÇÃO DO BLOCO B SANIT. INFANTIL 1
FORMATO A4 (paisagem)	REVISÃO R.00
ESCALA INDICADA	DATA EMISSÃO JUNHO/2015
PRONÓCIO 27/34	ARQ