

NOTAS

- MEDIDAS E NÍVELS EM METROS.
- VERIFICAR POSIÇÃO EXATA DOS PILARES NO PROJETO ESTRUTURAL.
- VERIFICAR POSIÇÃO EXATA DOS PILARES DE ENTALHEMENTO.
- EM CASO DE CONFLITO DE INFORMAÇÕES ENTRE O PROJETO GRÁFICO E O MEMORIAL DESCRITIVO, PREVALECE A INFORMAÇÃO CONTIDA NOS DESENHOS.
- ALTERAÇÕES NESTE PROJETO SOMENTE COM AUTORIZAÇÃO EXPRESSA DO FNDE

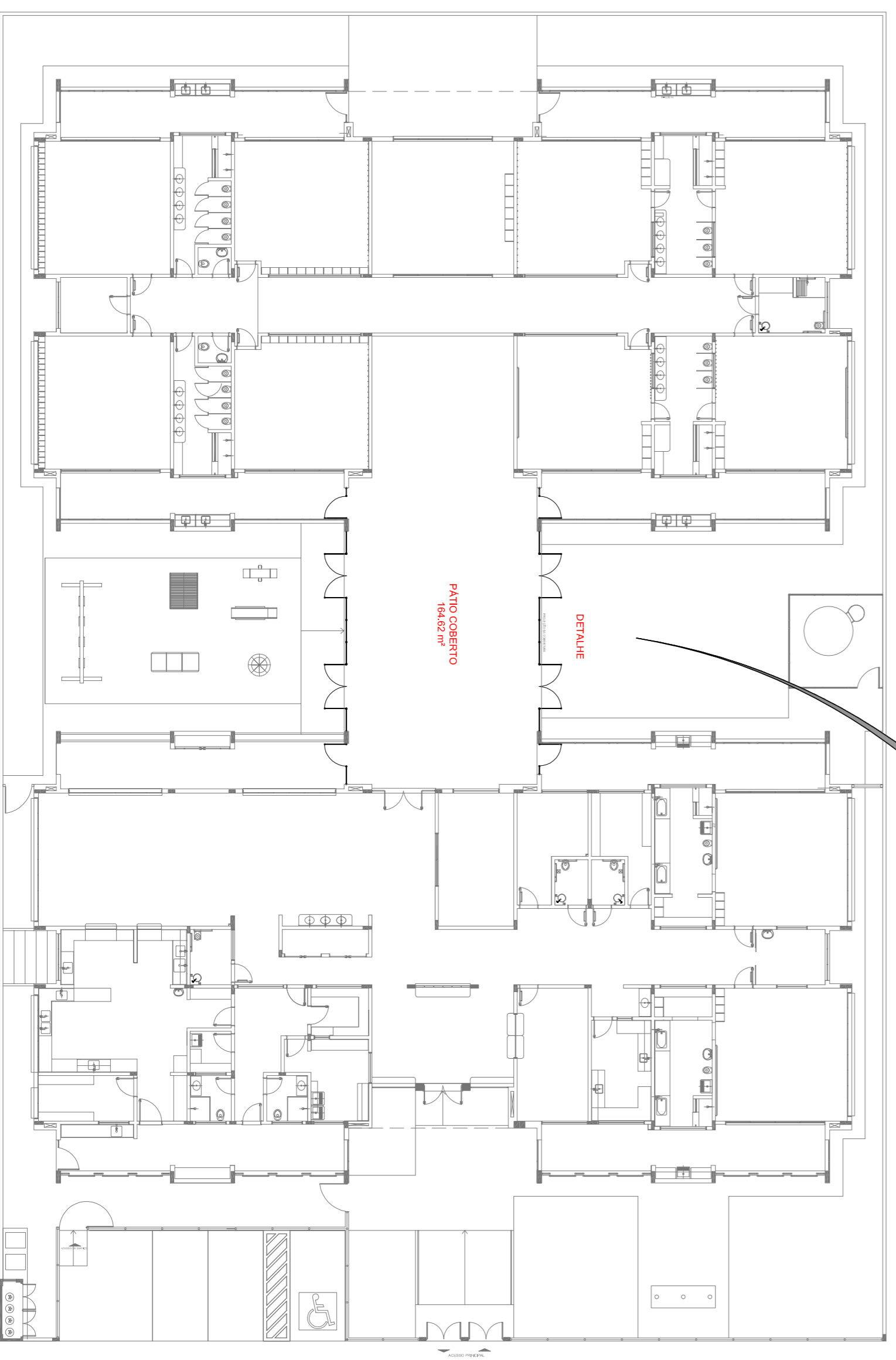
REFERÊNCIAS:

- PLANILHA DE QUANTITATIVOS
- MEMORIAL DESCRITIVO E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

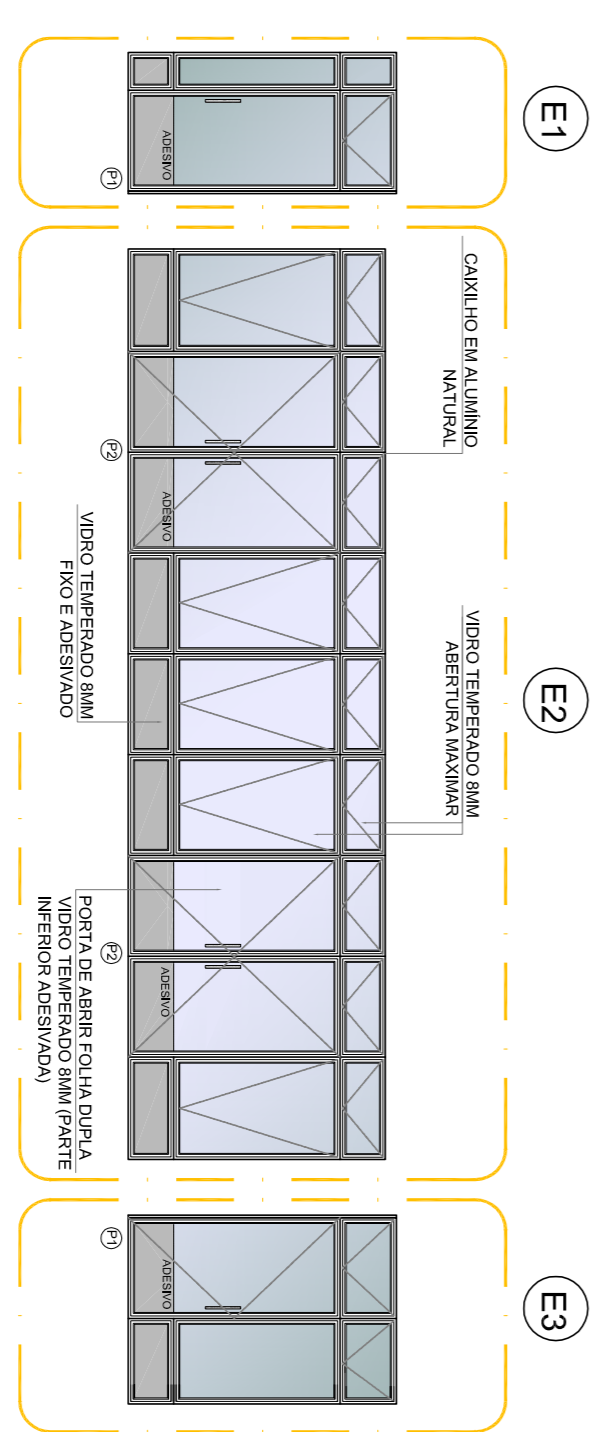
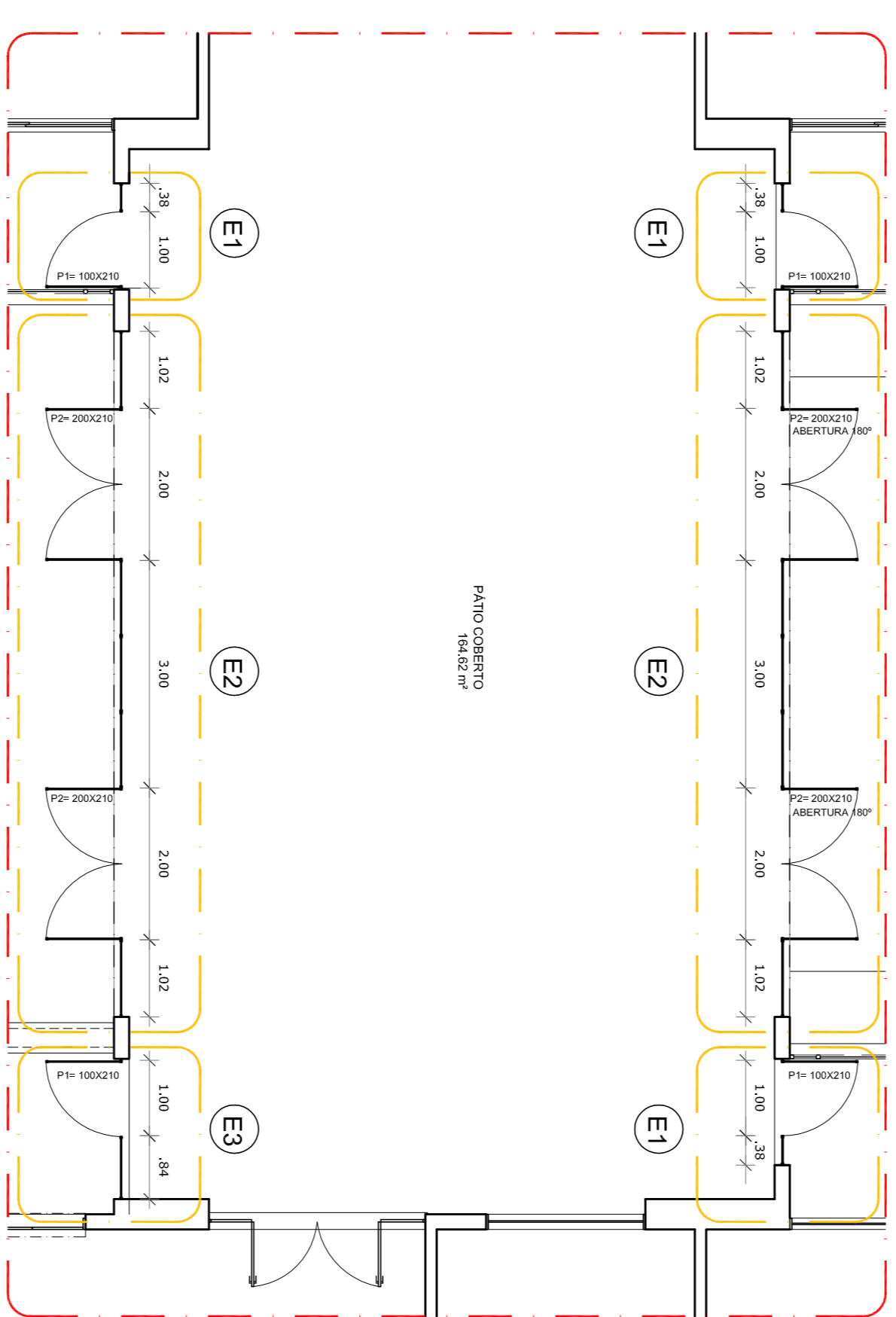
1 VISTA 1
ESCALA 1/75

OBSERVAÇÃO

ESTE PROJETO NÃO ESTÁ INCLuíSO NO ESCOPO DO PROJETO PADRÃO FNDE CRECHE PROINFÂNCIA TIPO 1, PORTANTO O MESMO SERVIRÁ APENAS COMO SUGESTÃO.



3 PLANTA DE BAIXA
ESCALA 1/200



2 DETALHE
ESCALA 1/75

LEGENDA:

| | | | |
|--|---------------------------------|--|---|
| | INDICAÇÃO NÍVELS PLANTA E CORTE | | INDICAÇÃO DE VISTAS |
| | INDICAÇÃO DE CORTES | | ESPECIFICAÇÕES DE MATERIAS |
| | INDICAÇÃO DE FACHADAS | | INDICAÇÃO DE EIXOS |
| | INDICAÇÃO DE PORTAS E JANELAS | | INDICAÇÃO DE ELEMENTOS (BANCODAS, PRATELEIRAS E ETC.) |

CONTROLE DE REVISÕES

| | | |
|----|-------------|--|
| Nº | DATA | DESCRIÇÃO |
| 02 | JANERO 2017 | Ajustamento à NBR 9050/2015 |
| 01 | JULHO 2016 | Equipamento frontal sanitário infantil 1 e 2 altura da rampada, mobiliário e equipamento, altura da ventilação nos sanitários, cor das portas dos sanitários e altura da porta PAI; Ajustamento de grelha e quadro de cargas no cancelo original, de dutos hidráulicos e esgotos pré-escala. |

PROJETO PADRÃO - FNDE

Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação

Ministério da Educação

| | |
|------------------|------|
| PROPRIETÁRIO: | |
| ENDEREÇO: | |
| MUNICÍPIO - UF: | |
| PROPRIETÁRIO | |
| RESP. TÉCNICO | CREA |
| AUTOR DO PROJETO | CAU |
| DIFLO | CREA |

PROJETO PADRÃO - PROJETO TIPO 1

PROGRAMA PROINFÂNCIA - PROJETO TIPO 1

PROJETO DE ARQUITETURA

PÁTIO COBERTO

CGEST - Coordenação Geral de Infraestrutura Educacional

SUGESTÃO DE FECHAMENTO PARA REGIÕES FRIAS

ARQ

18/38

REVISÃO

| | | | |
|---------|--------------|-------------|-----------|
| REVISÃO | ESCALA | INDICAÇÃO | PRONUNCIA |
| R.00 | | | |
| R.02 | DATA EMISSÃO | JANERO/2017 | |

FORMULÁRIO A18H-19594