|  |
| --- |
| **MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO PERNAMBUCO**  **Promotoria de Justiça de Defesa da Cidadania da Capital**  **Promoção e Defesa do Direito Humano à Educação**  **FORMULÁRIO - PROFISSIONAIS DE APOIO À INCLUSÃO ESCOLAR**  Instituição de Ensino:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Procedimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Dados acerca das condições para a oferta de Educação Especial:

DADOS GERAIS:

1.1. Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

1.2. Educadores responsáveis pelas informações:

1.3.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo / Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/ Função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Relação de estudantes com necessidade de apoio e indicação dos serviços necessários para a efetiva inclusão escolar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Estudante** | **Turma** | **Diagnóstico Médico, se houver.** | **Situação quanto à necessidade dos serviços de profissionais apoio** | |
|  |  |  |  | 1) Necessita de assistência pedagógica individualizada na sala de aula comum?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. | 1) Necessita do apoio de um (a) profissional para alimentação/higienização e ou mobilidade no ambiente escolar?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. |
|  |  |  |  | 1) Necessita de assistência pedagógica individualizada na sala de aula comum?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. | 1) Necessita do apoio de um (a) profissional para alimentação/higienização e ou mobilidade no ambiente escolar?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. |
|  |  |  |  | 1) Necessita de assistência pedagógica individualizada na sala de aula comum?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. | 1) Necessita do apoio de um (a) profissional para alimentação/higienização e ou mobilidade no ambiente escolar?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. |
|  |  |  |  | 1) Necessita de assistência pedagógica individualizada na sala de aula comum?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. | 1) Necessita do apoio de um (a) profissional para alimentação/higienização e ou mobilidade no ambiente escolar?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. |
|  |  |  |  | 1) Necessita de assistência pedagógica individualizada na sala de aula comum?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. | 1) Necessita do apoio de um (a) profissional para alimentação/higienização e ou mobilidade no ambiente escolar?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. |
|  |  |  |  | 1) Necessita de assistência pedagógica individualizada na sala de aula comum?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. | 1) Necessita do apoio de um (a) profissional para alimentação/higienização e ou mobilidade no ambiente escolar?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. |
|  |  |  |  | 1) Necessita de assistência pedagógica individualizada na sala de aula comum?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. | 1) Necessita do apoio de um (a) profissional para alimentação/higienização e ou mobilidade no ambiente escolar?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. |
|  |  |  |  | 1) Necessita de assistência pedagógica individualizada na sala de aula comum?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. | 1) Necessita do apoio de um (a) profissional para alimentação/higienização e ou mobilidade no ambiente escolar?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. |
|  |  |  |  | 1) Necessita de assistência pedagógica individualizada na sala de aula comum?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. | 1) Necessita do apoio de um (a) profissional para alimentação/higienização e ou mobilidade no ambiente escolar?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. |
|  |  |  |  | 1) Necessita de assistência pedagógica individualizada na sala de aula comum?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. | 1) Necessita do apoio de um (a) profissional para alimentação/higienização e ou mobilidade no ambiente escolar?  ( ) Sim ( )Não  2) Em caso afirmativo, o (a) estudante recebe o apoio?  ( ) Sim ( )Não  3) Em caso afirmativo, qual o nome e o cargo do profissional que presta esse suporte?  R. |