|  |
| --- |
| **MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO PERNAMBUCO**  **Promotoria de Justiça de Defesa da Cidadania da Capital**  **Promoção e Defesa do Direito Humano à Educação**  **FORMULÁRIO – OFERTA DO ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO (AEE)**  Instituição de Ensino:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Procedimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Dados acerca das condições para a oferta de Educação Especial:

1. Quantitativo de estudantes da Educação Especial na unidade de ensino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Relação nominal dos estudantes da educação especial matriculados na unidade de ensino; a turma e o diagnóstico, se houver apresentado laudo médico:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do estudante | Turma | Diagnóstico médico |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3. Existência de Sala de Recursos Multifuncionais:

( ) Sim ( )Não

3.1 Em caso afirmativo, apresentar a relação de professores(as) da Sala de Recursos Multifuncionais:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº | PROFESSORES | TURNO |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |

3.2. Em caso afirmativo, descrever equipamentos, mobiliários e materiais didáticos e pedagógicos disponibilizados na sala de recursos multifuncionais:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

3.3 Em caso afirmativo, apresentar a relação dos estudantes da educação especial da unidade de ensino que frequentam a sala de recursos multifuncionais; o turno e o professor especialista responsável

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do estudante | Turno | Professor especialista |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3.4. Em caso afirmativo, informar se há estudantes da educação especial que não participam do Atendimento Educacional Especializado (AEE) na sala de recursos multifuncionais da própria unidade de ensino, indicando os nomes e os motivos da infrequência.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

4. Caso não haja sala de Recursos Multifuncionais na unidade de ensino, indicar como o público da Educação Especial dispõe do acesso ao Atendimento Educacional Especializado (AEE):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |