

Recife, 23 de maio de 2016.

Ofício Circular nº 145/2016– GAB/SE

**Senhores Gestores e Coordenadores Pedagógicos,**

Visando o fortalecimento do trabalho de inclusão educacional na Rede Municipal de Ensino, se faz necessário a identificação dos estudantes com deficiência, Transtorno Global de Desenvolvimento e Altas Habilidades/Superdotação. Por essa razão, solicitamos às Unidades Educacionais, que ofertam **turmas da Educação Infantil (Berçário, Grupos I, II, III, IV e V)**, o preenchimento dos seguintes documentos:

- **Quadro Demonstrativo 2: estudantes COM laudo;**
- **Quadro Demonstrativo 3: estudantes SEM laudo do Censo 2016.**

Para as Unidades Educacionais que não tiverem o profissional do Atendimento Escolar Especializado (AEE), informamos que as planilhas poderão ser preenchidas pelo gestor escolar e/ou coordenador pedagógico.

Os referidos documentos deverão ser entregues impressos e assinados, na Divisão de Educação Especial, **até o dia 03 de junho** do corrente ano.

Seguem, em anexo, as planilhas supracitadas.

Na oportunidade, apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente,

**ROGÉRIO DE MELO MORAIS**

Secretário Executivo de Gestão Pedagógica

**Secretaria de Educação**



**LEGENDAS**

Escolaridade	Deficiências		Transtorno Global do Desenvolvimento	Transtorno Funcional	Altas Habilidades
G=Grupo (Educação Infantil)	BV = Baixa Visão	DI= Deficiência Intelectual	AuC = Autismo Clássico	TDAH	AH = Altas Habilidades
A= Ano (Ensino Fundamental)	C = Cegueira	DF = Deficiência Física	AS = Síndrome de Ásperge	Dislexia	
M=Módulo (EJAI)	DA = Deficiência Auditiva	S = Surdez	SR = Síndrome de Rett	Discalculia	
		SC = Surdocegueira	TDI = Transtorno Desintegrativo da Infância	Disgrafia Disortografia	



PREFEITURA DO

**RECIFE**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA EXECUTIVA DE GESTÃO PEDAGÓGICA

GERÊNCIA GERAL DE POLÍTICA E FORMAÇÃO PEDAGÓGICA

DIVISÃO DE EDUCAÇÃO ESPECIAL

**QUADRO DEMONSTRATIVO 3  
ESTUDANTES COM DEFICIÊNCIA MATRICULADOS/AS NO ENSINO COMUM / 2016**

Unidade Educacional : \_\_\_\_\_ RPA \_\_\_\_\_ Prof. (a) do AEE: \_\_\_\_\_  
 Telefones: \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_  
 Gestor (a): \_\_\_\_\_ Horário de Trabalho: Manhã - 2ª f ( ) 3ªf ( ) 4ªf ( ) 5ªf ( ) 6ªf ( )  
 Vice-Gestor (a): \_\_\_\_\_ Tarde - 2ª f ( ) 3ªf ( ) 4ªf ( ) 5ªf ( ) 6ªf ( )  
 Coordenador Pedagógico: \_\_\_\_\_ Noite - 2ª f ( ) 3ªf ( ) 4ªf ( ) 5ªf ( ) 6ªf ( )  
 Telefones: \_\_\_\_\_

Nº	Estudantes	Data de Nascimento			Escolaridade	Turno Marcar um X			ESTUDANTES SEM LAUDO													AH				
						M	T	N	Deficiências								Transtorno Global do Desenvolvimento				Transtorno Funcional					
									BV	C	DA	DI	DF	S	SC	AuC	SA	SR	TDI	Nomear o Transtorno						
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										

- **OBSERVAÇÃO:** Registrar a nomenclatura na coluna referente ao transtorno funcional.

**LEGENDAS**

Escolaridade	Deficiências		Transtorno Global do Desenvolvimento	Transtorno Funcional	Altas Habilidades
G=Grupo (Educação Infantil) A= Ano (Ensino Fundamental) M=Módulo (EJAI)	BV = Baixa Visão C = Cegueira DA = Deficiência Auditiva	DI= Deficiência Intelectual DF = Deficiência Física S = Surdez SC = Surdocegueira	AuC = Autismo Clássico AS = Síndrome de Ásperge SR = Síndrome de Rett TDI = Transtorno Desintegrativo da Infância	TDAH Dislexia Discalculia Disgrafia Disortografia	AH = Altas Habilidades