**TIMBRE DA UNIDADE ESCOLAR**

Osasco, de de 2019.

Ofício nº**: /2019.**

Assunto: **Solicita homologação de turma(s) de Atividades Curriculares Desportivas - ACDs**

 O(A) Diretor (a) da E.E. , considerando aprovação do Conselho de Escola, vem por meio deste, solicitar homologação, nos termos da Resolução SE 4, de 15/01/2016, da(s) seguinte(s) turma(s) de Atividades Curriculares Desportivas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Modalidade  | Categoria | Gênero | Nº de aulas semanais | Dias e horários | Nome completo do Professor Responsável |
| Dias  | Horário |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Carimbo e assinatura do(a) Diretor(a)

***OBS.: Plano Anual de Trabalho em 02 vias, cópia da Ata em 02 vias (Ordinária ou Extraordinária) do Conselho de Escola favorável à abertura da(s) turma(s) de ACD(s). DELETAR ESTA ORIENTAÇÃO AO IMPRIMIR.***

Ilma. Sra.

Irene Machado Pantelidakis

Dirigente Regional de Ensino

Diretoria de Ensino Região de Osasco