Santo André, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\*\*.

Ofício nº \_\_\_\_\_/20\*\*

Assunto: Homologação de Turmas de Educação Física - Alunos do Noturno

Prezada Sra. Dirigente,

A Direção da E.E.\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* , para cumprir o que determina o § 3º do art.26 da Lei nº10.793 (altera a redação do art. 26, § 3º, e do art.92 da Lei no 9.394 que "estabelece as diretrizes e bases da educação nacional"), Lei 9394/96 de 20/12/96 e à luz da Res. SE 02 de 08/01/2016, vem por meio deste, solicitar a V.S.ª a homologação de \*\*\*\* (*extenso*) Turma(s) de Educação Física, para os alunos matriculados no período Noturno do Ensino Médio Regular (*ou Ensino Médio EJA*), com duas aulas semanais por semana para o corrente ano letivo.

Estamos cientes que a Educação Física, nos termos das legislações vigentes, constitui-se em componente curricular obrigatório da Educação Básica, permanecendo sua prática facultativa ao aluno que:

• comprovar jornada de trabalho igual ou superior a seis horas (mesmo que seja mercado de trabalho informal);

• contar mais de trinta anos de idade;

• estiver prestando serviço militar inicial ou que, em situação similar, estiver obrigado à prática da educação física;

• estiver amparado pelo Decreto -Lei nº 1.044/1969; [...Tratamento excepcional para os alunos portadores das afecções congênitas ou adquiridas, infecções, traumatismo ou outras condições mórbitas...]

• que tenha prole.

Assim, informamos que dispomos no total de \*\*\*\* (*extenso*) alunos, com matrículas ativas no período noturno, e declaramos que nesta data, possuímos o total de \*\*\*\* (*extenso*) alunos que não foram dispensados das aulas de Educação Física, conforme as legislações vigentes acima.

Segue anexo listagem dos alunos por ordem sequencial numérica de cada turma que será montada, contendo:

- Nome completo, nº RA, Data de Nascimento e separados na ordem crescente por Faixa Etária (dos 15 aos 18 anos) e (dos 19 aos 29 anos).

TURNO:

TURMA: (A/B/C...)

SEMESTRE:

DATA INICIO TURMA:\_\_\_/\_\_\_/ 20\*\*

DATA FIM TURMA:\_\_\_/\_\_\_ / 20\*\*

AULA DIA DA SEMANA HORA INICIAL HORA FINAL

1ª ------------ ----------- ----------

2ª ------------ ----------- ----------

Desde já colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos e renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Respeitosamente

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

(carimbo / assinatura direção)

Ilma. Sra.

Profª Ariane Aparecida Butrico

Dirigente Regional de Ensino

Diretoria de Ensino – Região de Santo André