Taubaté, ......de ............de 2024.

**Ofício nº ..... / 2024**

**Assunto: Projeto Ensino Colaborativo (Aulas de AEE Expandido)**

Senhor(a) Dirigente,

A Direção da Escola Estadual .........., Código CIE: ............, do municipio de ......................., estado de São Paulo, circunscricionada a esta Diretoria de Ensino, vem, pelo presente, encaminhar à V. Sra. o Edital nº ....../202...., para a atribuição das aulas à um Professor Especializado em Educação Especial apara atuar no **Projeto Ensino Colaborativo (AEE Expandido),** em conformida com a a Política de Educação Especial do Estado de São Paulo, promulgada pelo Decreto nº 67.635/2023 e regulamentada pela Resolução SEDUC nº 21/2023.

Respeitosamente,

**Nome completo**

**RG: .......**

**Diretor de Escola/ Diretor Escolar**

**Ilma. Lidiane da Silva Cesar Gonçalves**

**DD. Dirigente Regional de Ensino**

**Diretoria de Ensino da Região de Taubaté**

**Taubaté – SP**

**EDITAL Nº ..../202.....**

**PROJETO ENSINO COLABORATIVO**

A direção da Escola Estadual ........, Código CIE: ......., no município de ........, estado de São Paulo, no uso de suas competencias e atribuições legais conferidas pelo Decreto nº 64.187/2019 e Resolução SE 56/2016, fundamentado na Política de Educação Especial do Estado de São Paulo, Decreto nº 67.635/2021 e Resolução SEDUC 21/2023, em atendimento ao princípio da publicidade, torna público o edital para atribuição das aulas abaixo, conforme cronograma publicado pela Diretoria de Ensino da Região de Taubaté, via Boletim Informativo.

Disciplina: **Educação Especial – Projeto Ensino Colaborativo**  - Número de Aulas: **...... aulas semanais**

|  |
| --- |
| **HORÁRIO DAS AULAS** |
| **Período da Manhã** |
| Horário | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira | Sábado |
| 1ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 2ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 3ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 4ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 5ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 6ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 7ª aula |  |  |  |  |  |  |
| **Período da Tarde** |
| Horário | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira | Sábado |
| 1ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 2ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 3ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 4ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 5ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 3ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 7ª aula |  |  |  |  |  |  |
| **Período da Noite** |
| Horário | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira | Sábado |
| 1ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 2ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 3ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 4ª aula |  |  |  |  |  |  |
| 5ª aula |  |  |  |  |  |  |
| **Horários de ATPC:** | **2ª feira** | **3ª feira** | **4ª feira** | **5ª feira** | **6ª feira** | **Sábado** |
| Das: ....às ..... |  |  |  |  |  |  |
| Das...... às ..... |  |  |  |  |  |  |

Município......., .... de ..... de 202...

**Nome completo....**

**RG: ........**

**Diretor de Escola**