Ofício nº

Assunto: Solicitação para autorização do Atendente Pessoal.

Senhora Dirigente,

A Direção solicita, de acordo com o Decreto nº 68.415 de 02 de abril de 2024,

autorização para a entrada e permanência do Atendente Pessoal, para o estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_regularmente matriculado no

\_\_\_\_\_\_\_\_ ano/série do Ensino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

com \_\_\_\_\_\_\_ anos, que apresenta a patologia descrita no quadro abaixo e que para

garantir a sua frequência, necessite de auxilio em sua integração, promovendo sua autonomia ao prestar apoio, facilitando o desenvolvimento de habilidades e competências de forma independente, a partir da fomentação da autoconfiança e colaboração. Prestar apoio nas atividades escolares em sala de aula e no ambiente escolar e oferecer suporte à comunicação e interação social, participando das dinâmicas diárias em ambiente escolar, sempre em conjunto e liderado pelos profissionais da Rede Estadual.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aluno | Horário | Tipo de deficiência/patologia |
| Classe Regular | Classe de Recurso |
|  |  |  |  |

No aguardo, estamos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Atenciosamente

Carimbo e Assinatura

Ilma Sra

Ariane Aparecida Butrico (Diretor da Escola)

Dirigente Regional de Ensino

Diretoria de Ensino de Santo André

**Expediente: SOLICITAÇÃO DE ATENDENTE PESSOAL**

 Declaro que todos os documentos abaixo assinalados encontram-se presentes neste expediente, responsabilizando-me pessoalmente pela exatidão, conferência e veracidade das informações prestadas nesta remessa, sob pena de incorrer em irregularidade administrativa.

NOME DO ESTUDANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 – Ofício da direção da escola (modelo padrão disponibilizado pela D.E.);

2 – Anexo I – Requerimento para autorização da entrada do Atendente Pessoal

3 – Anexo II – Termo de Compromisso

4 – Anexo III – Carta de Recomendação Profissional (autenticada em cartório)

5 – Avaliação Pedagógica Inicial (API)

6 – Plano de Atendimento Educacional Especializado (PAEE)

7 – Laudo Médico

8 – Cópia do R.G.

9 – Cópia do Antecedente Criminal

10 – Cópia da Ficha de Matrícula e da Necessidade Especial informada na SED

 Documentos conferidos em quantidade, numerados e compatíveis com a listagem assinalada pela unidade de origem e seu respectivo responsável, nos termos do Decreto nº 60.334/2014. Expediente composto de \_\_\_\_\_\_\_\_ folhas.

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

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

**(Assinatura e carimbo do Diretor da Unidade Escolar)**

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

 **(Assinatura e carimbo da Equipe de Educação Especial)**

De acordo,

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

**(Assinatura e carimbo do Dirigente da D.E.)**

# ANEXO I

**REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DA ENTRADA DO ATENDENTE PESSOAL NO AMBIENTE ESCOLAR**

Na condição de responsável legal pelo(a) aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , regularmente

matriculado nesta instituição. Série: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CPF nº- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizo o atendente pessoal:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento ( ) RG

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Informo que entreguei nesta Unidade Escolar:

* 1. cópia do RG do Atendente Pessoal supracitado;
	2. Certidão de Antecedentes Criminais;
	3. Comprovação de experiência na função.

Por esta ser uma declaração de verdade, dato e assino.

Santo André, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 Assinatura do Responsável Legal

Observações:

1. - A autorização por telefone não será aceita pela unidade escolar.
2. - Qualquer alteração ou imprevisto deve ser comunicado imediatamente por escrito.

**ANEXO II**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Nome do Pai/Responsável], portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante legal do(a) estudante [Nome do Estudante], venho por meio deste documento, após ter o pedido de atendimento pessoal deferido pela Direção da Unidade Escolar e pelo Dirigente de Ensino, comprometer-me a cumprir as seguintes obrigações:

* + Garantir a veracidade das informações e da documentação fornecida pelo atendente pessoal em todo o processo de apresentação de requerimento para autorização de entrada deste profissional em ambiente escolar;
	+ Garantir a presença do atendente pessoal indicado nas dependências da escola, nos horários e dias estabelecidos e acordados, conforme as necessidades do(a) estudante elegível;
	+ Zelar pelo bom comportamento e conduta ética do atendente pessoal durante sua atuação na escola, garantindo o cumprimento das premissas, normas e diretrizes estabelecidas no Regimento Escolar vigente;
	+ Colaborar com a equipe escolar, respeitando as normas e diretrizes da instituição de ensino;
	+ Respeitar a presença dos demais estudantes em ambiente escolar, partindo do pressuposto e acordado, com relação às premissas de interação deste profissional, também descritas no item 4. do documento orientador pelo qual está vinculado este anexo II.
	+ Informar à direção da escola qualquer eventualidade ou necessidade de ajuste relacionada ao atendimento pessoal do(a) estudante.

Declaro estar ciente de que o descumprimento das obrigações acima mencionadas poderá acarretar a revisão ou rescisão do presente termo, ficando sujeito às medidas cabíveis conforme a legislação vigente.

Santo André, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do Pai/Responsável: \_\_\_\_\_

Testemunha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Atendente Pessoal: \_\_\_\_

Testemunha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO III**

**Carta de Recomendação Profissional**

Santo André, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

O (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Nome do prestador de serviços] realizou serviços para mim no período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ [mês/ano] até o período de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [mês/ano], executando suas responsabilidades \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [indicar as habilidades do profissional, como eficiência, pontualidade, ética pessoal, colaboração e trabalho em equipe, entre outros].

Dessa maneira, informo que o seu serviço foi realizado [indicar o atendimento às expectativas da contratação, bem como cumprimento de prazos, entre outros pontos relevantes].

Sendo assim, é com segurança que recomendamos sua contratação.

[Dados de quem escreveu a carta]

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atenciosamente,

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

Assinatura da pessoa que escreveu a carta

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

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

(nome completo da pessoa que escreveu a carta)

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**autenticação do cartório**