###  ORIENTAÇÕES SOBRE AS TURMAS DE ACDA

* Ofício com papel timbrado da escola
* Cópia da Ata do Conselho de Escola
* Relação nominal dos alunos com papel timbrado da escola de acordo com modelo, com no mínimo dez alunos
* Toda documentação deverá ser entregue em duas vias
* Após a homologação, os documentos deverão ser anexados ao Plano Gestão.
* Todo ano deve-se anexar as novas relações, planejamento da turma, horários e ofício do Diretor solicitando a ratificação da turma
* Os Anexos I e II não precisam ser enviados com a solicitação de homologação, eles deverão ficar no prontuário do aluno.

São Paulo, de de 2025

Ofício nº /2025

Assunto: Solicitação de homologação de turma(s) de ACDA

A direção da E.E. encaminha a V.Sª para homologação nos termos da Resolução SEDUC nº 115, de 05-11-2021, as Turmas de Atividades Curriculares Desportivas e Artísticas analisadas e avaliadas pelo Conselho de Escola, em reunião realizada em / / conforme cópia em anexo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Modalidade /****Linguagem Artística** | **Categoria /****Modalidade Artística** | **Gênero** |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |
| 07 |  |  |  |
| 08 |  |  |  |
| 09 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

 Atenciosamente,

Ilmo Sr. Dirigente Regional

Geandro de Oliveira

Diretoria de Ensino Norte 2

**Modelo Lista de Estudantes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | **Nome do estudante** | **RG Civil** | **Data Nascimento.** | RA | **Ano/Série** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
|  |
| **No mínimo 10 alunos, Resolução 115 , limite usar o bom senso**. |

**OBS\* poderá ter mais de 10 estudantes, nunca menos.**

**Plano de Ensino**

**Atividades Curriculares Desportivas e Artísticas Componente Curricular**

Modalidade:

Categoria:

Gênero:

***Período de Funcionamento da Turma de ACDA e Horário (não compatível com o horário das aulas regulares dos alunos envolvidos)***

**Turno:**

 ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

**Número de aulas semanais da Turma:**

( ) 2 aulas ( ) 3 aulas ( ) 5 aulas ( ) 6 aulas

**De acordo com Artigo 6º da Resolução nº115 de 05-11-2021**

**IV - número de aulas semanais ACDA: no mínimo 2 (duas) e no máximo 3 (três);**

**V - número de aulas semanais ACDA de Alto Rendimento Esportivo: no mínimo 5**

**(cinco) e no máximo 6 (seis);**

**Horário:**

 **1ª aula**: dia da semana \_\_ª feira das \_\_\_:\_\_\_ às\_\_\_:\_\_\_

 **2ª aula**: dia da semana \_\_ª feira das \_\_\_:\_\_\_ às\_\_\_:\_\_\_

 **3ª aula**: dia da semana \_\_ª feira das \_\_\_:\_\_\_ às\_\_\_:\_\_\_

**4ª aula**: dia da semana \_\_ª feira das \_\_\_:\_\_\_ às\_\_\_:\_\_\_

 **5ª aula**: dia da semana \_\_ª feira das \_\_\_:\_\_\_ às\_\_\_:\_\_\_

 **6ª aula**: dia da semana \_\_ª feira das \_\_\_:\_\_\_ às\_\_\_:\_\_\_

**Objetivos: (descrever de forma sucinta os objetivos da modalidade proposta)**

**Metodologia/ Estratégias: (descrever de forma objetiva as metodologias/estratégias a serem utilizadas)**

**Recursos didáticos: (listar os recursos que serão utilizados)**

**Avaliação: (descrever a forma de avaliação a ser utilizada)**

**Objetos de conhecimento: (listar os conteúdos, conceitos e procedimentos que serão desenvolvidos)**

**Justificativa: (descrever de forma sucinta e clara o motivo para abrir essa turma)**

**Ass: (**Coordenador/a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ass:** (Diretor/a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Parecer da Supervisão de Ensino:**

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

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

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

**Ass. Supervisor Ass. PEC**

**A consideração Superior**

**Anexo I**

**MODELO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEIS.**

|  |
| --- |
| **E E.**  |
| Autorização de Pai/responsável:  |
| EX: João Carlos, RG:00000000 |
| Maior responsável pelo aluno (a) |
| Nome do aluno/a | Ano/série | Ex: Maria Clara, do 8º ano A |
| **Autoriza o (a) aluno (a) supra citado (a)** a participar da turma de Atividade Curricular Desportiva e de Arte abaixo especificada, bem como autoriza a aluna a participar de campeonatos e/ou apresentações na escola ou em outro espaço, ou em outra cidade, sempre com acompanhamento de professor designado pela direção da escola. |
| **Modalidade:** | **Categoria:** | **Gênero:** |
| **Dias e horários das aulas:** |
| Local, \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ de 2025 |
| **Assinatura do pai/mãe ou responsável:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Telefone para contato: (11) 99999-9999** |

**Anexo II**

**Termo de autorização gratuita do uso de imagem** e **depoimentos de menores participantes das Atividades Curriculares Desportivas e Artísticas - ACDA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do R.G. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal pelo(a) aluno(a)/participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado na turma \_\_\_\_ desta escola, **AUTORIZO** a participação, **gravação em vídeo** e a **captura da imagem e de depoimentos** do(a) menor supracitado(a), durante as Atividades Curriculares Desportivas e Artísticas - **ACDA**, bem como a veiculação de sua imagem e depoimentos em qualquer meio de comunicação para fins educacionais, de pesquisa e divulgação da (NOME DO EVENTO/PROJETO/CAMPEONATO), elaboração de produtos e divulgação de projetos audiovisuais da **Secretaria da Educação do Estado de São Paulo** sem quaisquer ônus, restrições e remuneração. A presente autorização é firmada em caráter gratuito, irretratável e irrevogável, por prazo indeterminado, não sendo devido ao MENOR ou ao (s) seu (s) responsáveis qualquer valor. E por estar justo e acordado, firma o RESPONSÁVEL o presente TERMO DE AUTORIZAÇÃO.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2025.

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

Nome e Assinatura do responsável