

(ANEXO 06)

FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO DE EDUCAÇÃO ESPECIAL
NO ENSINO REGULAR
SALA DE RECURSOS MULTIFUNCIONAL – TIPO I

Equipada com **kit de materiais do MEC**

() Não () Sim

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Nome da Instituição:

1.2. Zona: () urbana () rural

1.3. Dependência Administrativa:

() Estadual () Municipal () Particular

1.4. Serviço: Sala de Recursos Multifuncional – Tipo I na Educação Básica

1.5. Área da deficiência intelectual, deficiência física neuromotora., transtornos globais do desenvolvimento e transtornos funcionais específicos.

1.6. Turno de atendimento: _____

1.7. Município/Distrito: _____

1.8. Endereço: _____

(rua, avenida, nº.)

1.9. DDD/Telefone: _____ CEP: _____

2. PROFESSOR

2.1. Nome: _____ RG: _____

2.2. Cargo: _____

2.3. Vínculo empregatício estadual () QPM () PSS () SC 02 () Municipal

2.4. Curso de Formação: Ensino Médio _____

Superior _____

Especialização _____

3. INFORMAÇÕES GERAIS PARA SUBSIDIAR A ANÁLISE DO PROCESSO PELA SEED

3.1. Condições gerais do prédio

3.2. Do mobiliário, equipamentos, materiais pedagógicos

4. DOS ASPECTOS PEDAGÓGICOS A SEREM TRABALHADOS NO SERVIÇO SOLICITADO:

4.1. Quanto à avaliação de ingresso:

a) Atende as Orientações Pedagógicas do DEEIN

b) Os profissionais envolvidos no processo de avaliação são devidamente autorizados pelos seus conselhos profissionais

c) Número de alunos

() com diagnóstico de deficiência intelectual – DI

() com diagnóstico de deficiência física neuromotora - DFN

() com diagnóstico de transtornos globais do desenvolvimento – TGD

() com diagnóstico de transtornos funcionais específicos – TFE

d) No relatório constam as intervenções a serem trabalhadas com o aluno:

4.2. Quanto a ação Pedagógica na Sala de Recursos Multifuncional, sintetizar:

a) O planejamento do professor em consonância às especificidades do aluno em relação às áreas do desenvolvimento e do conhecimento:

b) O registro sistemático dos avanços, dificuldades e frequência do aluno:

c) O acompanhamento da prática docente pela equipe pedagógica:

d) Como são realizadas as intervenções pedagógicas com o aluno:

e) Como é realizado o trabalho colaborativo entre professor da Sala de Recursos Multifuncional e da Classe Comum.

f) Como é realizado o trabalho colaborativo entre família e Escola.

5. COMISSÃO DE VERIFICAÇÃO

5.1. ATO Nº. _____ DO NRE DE _____

5.2. Componentes da comissão:

_____	RG	_____	cargo	_____	assinatura	_____
_____	RG	_____	cargo	_____	assinatura	_____
_____	RG	_____	cargo	_____	assinatura	_____

5.3. Parecer da Comissão: () favorável () desfavorável.

Chefe do NRE (assinatura e carimbo)