TIMBRE DA ESCOLA
Endereço/Telefone/E-mail
INEP:

N
Ofício Nº Município, ___ de _____ de 202____

Da: Nome da Escola
Para: Presidente da Comissão Portaria Nº1955/2025 - CREDE 5

Assunto: (Selecionar o assunto)
Entrega de declarações alunos transferidos

Senhor Presidente,

Em atendimento a Portaria Nº 1955/2025, encaminhamos documentação comprobatória de aluno(a)s, amparados pela referida portaria, para que estes **NÃO SEJAM CONTABILIZADOS NO CÁLCULO DE PARTICIPAÇÃO E DA PROFICIENCIA** na Avaliação do Sistema Permanente de Avaliação da Educação Básica do Ceará – **SPAECE, ANO 2025.**

DADOS DA ESCOLA

INEP DA ESCOLA	CNPJ DA ESCOLA	CNPJ DA UNIDADE EXECUTORA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Ordem	Nome Completo do aluno/a	ID	Ano	Turma	Turno
01					

Atenciosamente,

Carimbo e Assinatura do Gestor

TIMBRE DA ESCOLA
Endereço/Telefone/E-mail
INEP:

Ofício Nº Município, ___ de _____ de 202____

Da: Nome da Escola
Para: Presidente da Comissão Portaria Nº1955/2025 - CREDE 5

Assunto: (Selecionar o assunto)
Entrega de laudos médicos (aluno deficientes)

Senhor Presidente,

Em atendimento a Portaria Nº 1955/2025, encaminhamos documentação comprobatória de aluno(a)s, amparados pela referida portaria, para que estes **NÃO SEJAM CONTABILIZADOS NO CÁLCULO DE PARTICIPAÇÃO E DA PROFICIENCIA** na Avaliação do Sistema Permanente de Avaliação da Educação Básica do Ceará – **SPAECE, ANO 2025.**

DADOS DA ESCOLA

INEP DA ESCOLA	CNPJ DA ESCOLA	CNPJ DA UNIDADE EXECUTORA

DECLARAÇÃO DE LAUDO/ATESTADO MÉDICO

Ordem	Nome Completo do aluno/a	ID	Ano	Turma	Turno	CID	DATA	MÉDICO	CRM/CREMEC
01									

Atenciosamente,

Carimbo e Assinatura do Gestor