

Ofício nº xx/2026

Assunto: Solicitação de Profissional de Apoio Escolar PAE

Prezado Senhor,

Após examinar os critérios de enquadramento do público alvo da educação especial de acordo com o artigo 3º parágrafo IV da Resolução SE Nº 129, de 30-09-2025, vimos, através deste, solicitar a Vossa Senhoria o Profissional de Apoio Escolar PAE para o aluno _____ RA _____, residente e domiciliado à _____ (**colocar endereço completo com cep**), requerido pelo responsável Sr (a) _____ telefone para contato _____.

O estudante está regularmente matriculado no _____º ano do Ensino _____, no período da **xxxxxxx das xh às xxhxx**.

Frequenterá a sala de recursos nos dias _____ (**dias da semana**) no horário das _____. (**Indicar a escola e o endereço com CEP em caso de frequência na sala de recursos em unidade escolar diferente do ensino regular.**)

O termo de ciência/responsabilidade, solicitação de próprio punho assinada pelo responsável, laudo médico atestando a deficiência, questionário individual do aluno que necessita de apoio escolar e ficha de matrícula de SED do estudante estão anexados.

A Avaliação Inicial – Estudo de Caso prevê este apoio na seguinte conformidade:

- () Profissional de Apoio Escolar – AVD (Cuidador) exclusivo.
- () Profissional de Apoio Escolar – AVD (Cuidador) coletivo com até 3 estudantes.
- () Profissional de Apoio Escolar – AVD e Auxiliar Pedagógico exclusivo.
- () Profissional de Apoio Escolar – AVD e Auxiliar Pedagógico coletivo com até 3 estudantes.

Atenciosamente,

Diretor de escola

Geandro de Oliveira

Coord. Geral/Dirigente Regional de Ensino

Unidade Regional de Ensino Região Norte 2