



ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

REQUERIMENTO Nº ____ DE _____ DE ____ DE 2024

Autor: Lacerda do Aki – PSDB

Ementa: *requer informações da Prefeitura Municipal acerca de quantos alunos que estão matriculados na rede municipal de educação têm alguma deficiência, sendo elas: alunos com autismo, deficiência intelectual, múltiplas deficiências, baixa visão, deficiência física, deficiência auditiva, surdos e cegos. Quantos alunos já são acompanhados por estagiários de Pedagogia ou por outros profissionais de apoio escolar, quantas crianças com deficiência estão aguardando na fila de espera por esse apoio e qual o número total destes alunos matriculados em nosso município.*

Preâmbulo: O Vereador que abaixo subscreve solicita à nobre Mesa, consultado o augusto e soberano Plenário, na forma regimental, seja encaminhado ao expediente da Exma. Senhora Prefeita **Antônia Eliene Liberato**, com cópia ao Secretário de Educação o senhor **Fransérgio Rojas Piovesan**, consubstanciado na seguinte Proposição Plenária: Com meus cordiais cumprimentos, requeiro informações acerca de quantos alunos estão matriculados na rede municipal de educação têm alguma deficiência, sendo elas: alunos com autismo, deficiência intelectual, múltiplas deficiências, baixa visão, deficiência física, deficiência auditiva, surdos e cegos. Quantos alunos já são acompanhados por estagiários de Pedagogia ou por outros profissionais de apoio escolar, quantas crianças com deficiência estão aguardando na fila de espera por esse apoio e qual o número total destes alunos matriculados em nosso município.

JUSTIFICATIVA

A presente solicitação justifica-se pela necessidade de obter dados precisos e atualizados que possibilitem a análise e o desenvolvimento de estratégias que atendam às necessidades específicas dos alunos com deficiência, promovendo a inclusão e a igualdade de oportunidades no ambiente escolar.

Cáceres – MT, 12 de junho de 2024

LACERDA DO AKI (PSDB)
Vereador



Rua Coronel José Dulce, esquina com Rua General Osório CÁCERES –
CEP.: 78210-056 Fone: (65) 3223-1707 - Site: www.caceres.mt.leg.br



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9ACD-1CE7-30CB-8EE8

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LINSIOD LACERDA PASSOS (CPF 873.XXX.XXX-91) em 12/06/2024 11:09:19 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cmcaceres.1doc.com.br/verificacao/9ACD-1CE7-30CB-8EE8>