CÂMARA MUNICIPAL DE
**FORTALEZA**

GABINETE DO VEREADOR PEDRO MATOS

**REQUERIMENTO Nº. 4736/2024**

**REQUER O ENCAMINHAMENTO DE EXPEDIENTE À SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SME, SOLICITANDO A DISPONIBILIZAÇÃO DE VAGA ESCOLAR COM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO PARA CRIANÇA COM NECESSIDADES ESPECIAIS.**

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA**

O **VEREADOR PEDRO MATOS**, no uso de suas atribuições legais e na forma regimental, vem, com o devido respeito e acatamento, à presença de Vossa Excelência, requerer o encaminhamento à Secretaria Municipal de Educação (SME), solicitando a disponibilização urgente de uma vaga escolar para **Bernardo Santiago Carvalho**, em uma das seguintes instituições de ensino: **Escola Maria Alice**, **Escola Maria Gondim dos Santos** ou **Castelinho Vermelho**.

O referido é portador de Transtorno Opositivo Desafiador (CID 10: F913), Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (CID 10: F90) e Transtorno do Espectro Autista (CID 10: F84), conforme diagnóstico do Dr. Neivaldo Oliveira Ribeiro, psiquiatra da Clínica Popular do Ceará. O laudo médico indica a necessidade de acompanhamento multidisciplinar devido às dificuldades de interação social e outras condições.

A educação é um direito fundamental. Assim, aguarda-se o atendimento deste requerimento e coloca-se à disposição para quaisquer esclarecimentos ou providências adicionais.

**Ao DEPARTAMENTO LEGISLATIVO DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA, em** 12 **de** SETEMBRO **de 2024.**

Pedro V. C.

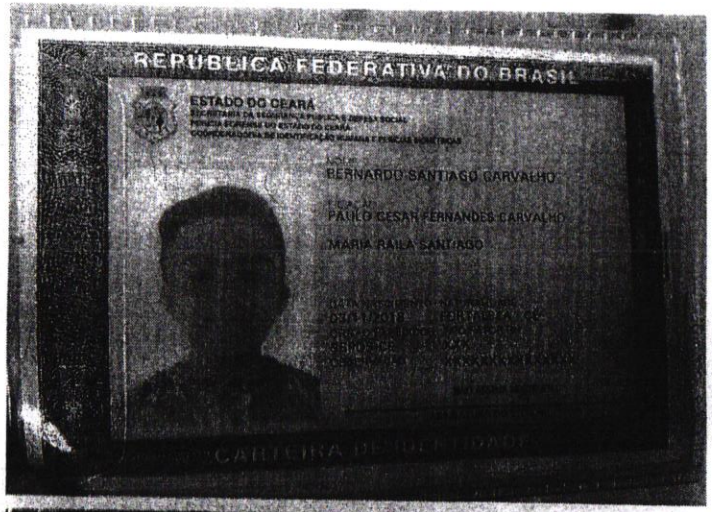
**PEDRO MATOS**
VEREADOR - AVANTE

À
Secretaria Municipal da Educação (SME)
**Jefferson de Queiroz Maia**
Av. Desembargador Moreira, 2875 – Dionísio Torres
CEP: 60170-002

LEGISLATIVO
12 SET 2024
1638


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO CEARÁ
NOME
MARIA RAÍLA SANTIAGO
FILIAÇÃO
MARIA LINDOIA SANTIAGO
DATA NASCIMENTO
30/11/1961
NATURALIDADE
FORTALEZA - CE
ÓRGÃO EXPEDIDOR
SSPDS-CE
TIPO/FATOR RH
XXX
OBSERVAÇÃO
XXXXXXXXXXXXXX
maria Raila Santiago
CARTEIRA DE IDENTIDADE


LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983
CPF 909.880.353-91
DNI XXXXXXXXXXXXXX
REGISTRO GERAL
98002006422
LOCAL
P.: 190
DATA DE EXPEDIÇÃO
21/10/2021
OUTRO RG
2ª VIA
REGISTRO CIVIL
CERT. NASCIMENTO CARTÓRIO:1º ZONA TERMO:0064106 FOLHA:00000233 LIVRO:A00055 FORTALEZA - CE
NOME SOCIAL
XXXXXXXXXXXXXX
POLEGAR DIREITO
T. ELEITOR
XXXXXXXXXXXXX
CTPS
XXXXXXXXXXXX
SÉRIE
XXXX
UF
XX
NIS/PIS/PASEP
XXXXXXXXXXXXX
IDENTIDADE PROFISSIONAL
XXXXXXXXXXXXXX
CERT. MILITAR
XXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXX
CNH
XXXXXXXXXXXXX
CNS
XXXXXXXXXXXXXX
ASSINATURA DO DIRETOR
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO CEARÁ
BERNARDO SANTIAGO CARVALHO
PAULO CESAR FERNANDES CARVALHO
MARIA RAILA SANTIAGO
CARTEIRA DE IDENTIDADE


CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO
AUTISTA
BERNARDO SANTIAGO CARVALHO
03/11/2018
2021071534-5
MARIA RAILA SANTIAGO
85 99839 9367
CID 10


VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL




CARTÃO DA GRATUIDADE
Nome
BERNARDO SANTIAGO CARVALHO
Identidade
202107715345
Data de Nascimento
03/11/2018
Número do Cartão
Data Emissão
06/09/2024

CLÍNICA POPULAR do Ceará

# LAUDO MÉDICO

PACIENTE: BERNARDO SANTIAGO CARVALHO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO É PORTADOR DE TOD ( CID 10 : F913 ) E TDAH ( CID 10 : F90 ) E TEA (CID 10 F84 )

APRESENTA DÉFICT DE INTERAÇÃO E COMUNICAÇÃO SOCIAL , PENSAMENTO RÍGIDO, APEGO À ROTINAS, ESTERIOTIPIAS MOTORAS E COMPORTAMENTAIS, POUCA RECIPROCIDADE AFETIVA, HIPERSENSIBILIDADE SONORA, ATRASO NO DESENVOLVIMENTO DA LINGUAGEM VERBAL E NÃO VERBAL, IMPULSIVIDADE, AGITAÇÃO PSICOMOTORA, DISTRABILIDADE, NÃO FINALIZA A MAIORIA DAS ATIVIDADES ESCOLARES, BAIXA TOLERÂNCIA À FRUSTRAÇÃO, NÃO SEGUE REGRAS, COMPORTAMENTO VINGATIVO, OPOSITOR E DESAFIADOR, BASTANTE AGRESSIVO COM SEUS PARES, PAIS E PROFESSORES , HUMOR IRRITADO , NÃO ASSUME A CULPA PELOS ATOS , CONTA MINTIRAS EM EXCESSO, INSÔNIA .

NECESSITA DE ACOMPANHAMENTO MULTIDISCIPLINAR COM NEUROLOGIA OU PSIQUIATRIA INFANTIL, PSICOLOGIA, ESPORTE, FONAUDIOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL E PSICOPEDAGOGO.

09/04/2024