REQUERIMENTO Nº 637/2025

Requer do Prefeito informações sobre o cumprimento da política de inclusão educacional aos alunos com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e demais deficiências, conforme determina a legislação federal (Lei nº 12.764/2012, Lei nº 13.146/2015) e as atribuições do Município, conforme especifica.

Senhor Presidente,

A Vereadora abaixo assinada requer a Vossa Excelência o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Joaquim Silva e Luna, Prefeito de Foz do Iguaçu, para que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações sobre o cumprimento da política de inclusão educacional aos alunos com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e demais deficiências, conforme determina a legislação federal (Lei nº 12.764/2012, Lei nº 13.146/2015) e as atribuições do Município, como segue:

1.Existe um ambiente apropriado nas escolas municipais para atendimento de alunos com TEA ou outras deficiências.

2.Número de profissionais de apoio (monitores, cuidadores ou auxiliares) alocados em cada unidade.

3.Existência e número de professores de Atendimento Educacional Especializado (AEE), com especificação das unidades de atuação.

4.Programas e investimentos em capacitação de professores e servidores para o atendimento a esses alunos.

5.Planejamento e ações previstas para garantir a inclusão escolar nos próximos anos.

6.Quais as orientações repassadas aos professores e atendentes de CMEIS que não possuem professores de apoio especializados.

Assinado por 1 pessoa: MARCIA BACHIXTE FURLAN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/7F7F-F072-2C6B-3376 e informe o código 7F7F-F072-2C6B-3376

J U S T I F I C A T I V A

O acompanhamento desses dados é fundamental para o Legislativo fiscalizar o cumprimento das políticas públicas de inclusão, garantindo o direito à educação inclusiva e de qualidade, conforme disciplina a legislação federal e municipal.

Sala das Sessões, 11 de setembro de 2025.

Professora Marcia Bachixte

Vereadora

Assinado por 1 pessoa: MARCIA BACHIXTE FURLAN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/7F7F-F072-2C6B-3376 e informe o código 7F7F-F072-2C6B-3376

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 7F7F-F072-2C6B-3376

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

MARCIA BACHIXTE FURLAN (CPF 703.XXX.XXX-20) em 12/09/2025 09:03:49 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://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/7F7F-F072-2C6B-3376