Requerimento

Nº do Protocolo: 2026031525002697

Nº SAPL: 3211/2026

Registrado por KAMILA CARDOSO em 2 de março de 2026 às 12:24

Para conferir o documento assinado digitalmente, acesse o endereço eletrônico abaixo:

https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1772465131097_1a9358bd-4729-4e9f-9f89-953b2526bcd7

Autores:

KAMILA CARDOSO

A REQUERIMENTO N°

Requer o envio de ofício à Secretaria Municipal da Educação de Fortaleza, solicitando a disponibilização de Cuidadora Especial para aluno com Transtorno do Espectro Autista (TEA), com intensidade grave e dificuldade de aprendizagem escolar global.

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA,

A Vereadora **Kamila Cardoso**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência **requerer que seja encaminhado ofício à Secretaria Municipal da Educação de Fortaleza**, na pessoa do **Exmo. Sr. Antônio Idilvan de Lima Alencar**, Secretário Municipal da Educação, para que sejam adotadas as providências necessárias à **disponibilização de CUIDADORA ESPECIAL**, durante o período das atividades escolares, para o aluno **GABRIEL DE MOURA MARTINS DA SILVA**, menor impúbere, nascido em **24 de novembro de 2014**.

O referido aluno encontra-se **recentemente matriculado na Escola Municipal Presidente Kennedy**, localizada na Avenida Lineu Machado, nº 877, bairro Jóquei Clube, para cursar o **6º ano do Ensino Fundamental – turno da tarde**, sendo **diagnosticado com Transtorno do Espectro Autista (TEA), com intensidade grave**, associado à **dificuldade de aprendizagem escolar global**, conforme laudos e documentos médicos que seguem anexos.

Assinado por KAMILA CARDOSO em 02/03/2026 12:25
Para acessar o documento assinado digitalmente, clique na URL abaixo:
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1772465131097_1a9358bd-4729-4e9f-9f89-953b2526bcd7

AUTORIDADE A SER OFICIADA:

EXMO. SR.
ANTÔNIO IDILVAN DE LIMA ALENCAR
Secretário Municipal da Educação de Fortaleza

O acompanhamento por **Cuidadora Especial** mostra-se imprescindível para garantir a segurança, o desenvolvimento pedagógico, a inclusão escolar e o pleno acesso ao processo de ensino-aprendizagem, no âmbito do **Atendimento Educacional Especializado (AEE)**, respeitando as necessidades específicas do aluno.

A presente solicitação encontra amparo na **Constituição Federal**, especialmente no **art. 227**, que assegura à criança e ao adolescente, com absoluta prioridade, os direitos fundamentais à educação, à dignidade e à proteção integral, cabendo ao Estado assegurar condições adequadas para sua efetivação.

Diante do exposto, **requer-se o deferimento do presente pleito**, com o consequente envio de ofício à Secretaria Municipal da Educação, para que sejam adotadas, **com a máxima urgência**, as providências necessárias ao atendimento do aluno supracitado.

DEPARTAMENTO LEGISLATIVO DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA,
EM _____ DE _____ DE 2026.

Vereadora KAMILA CARDOSO
UNIÃO BRASIL

Assinado por KAMILA CARDOSO em 02/03/2026 12:25
Para acessar o documento assinado digitalmente, clique na URL abaixo:
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1772465131097_1a9358bd-4729-4e9f-9f89-953b2526bcd7

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



NOME
GABRIEL DE MOURA MARTINS DA SILVA

FILIAÇÃO
MARCIO GREYCK DA SILVA

ANA PAULA DE MOURA SANTIAGO

DATA NASCIMENTO
24/11/2014

NATURALIDADE
FORTALEZA - CE

ORGÃO EXPEDIDOR
SSPDS-CE

TIPO/FATOR RH
XXX

OBSERVAÇÃO
XXXXXXXXXXXXXXX

NÃO ASSINA NESTE ATO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Assinado por KAMILA CARDOSO em 02/03/2021 12:12 - Anexado
Para acessar o documento assinado digitalmente
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1772465131097_1a9358bd-4729-4e9f-9f89-953b2526bcd7

Jereissati
Serviço Registral

NASCIMENTOS, CASAMENTOS, ÓBITOS, PROCURAÇÕES, AUTENTICAÇÕES E RECONHECIMENTO DE FIRMA

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL - MARIA DE SALETE JEREISSATI DE ARAÚJO
SUBSTITUTA - CLARISSA CAMPOS JEREISSATI
ESCREVENTES AUTORIZADOS
ELIANE SOUSA SILVA - MARIA EDINUSIA DE SANTANA PACHECO - ANNA KARINA DE OLIVEIRA MEIRELES
RUA MAJOR FACUNDO, 709 - CENTRO - FONE: (085) 3231.2353 - FAX: (085) 3253.3004 - FORTALEZA - CEARÁ
COMARCA DE FORTALEZA - CAPITAL DO ESTADO DO CEARÁ - e-mail: cartorio@cartoriojereissati.com.br

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

GABRIEL DE MOURA MARTINS DA SILVA

Matrícula:

0207500155 2014 1 00268 129 0233293 79

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO	DIA	MÊS	ANO
Aos vinte e quatro (24) dias do mês de novembro (11) do ano de dois mil e quatorze (2014)	24	11	2014

HORA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
21:45	Fortaleza-CE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DE FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
Fortaleza-CE	ANTONIO PRUDENTE	masculino

FILIAÇÃO

MARCIO GREYCK DA SILVA
ANA PAULA DE MOURA SANTIAGO

AVÓS

São avós paternos: FRANCISCO MARTINS DA SILVA e MARIA MORENA DA SILVA
São avós maternos: JOSE ARI DE SANTIAGO e ANA MARIA DE MOURA SANTIAGO

GÊMEO	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEOS
Não	

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO	NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
aos três (03) dias do mês de dezembro (12) do ano de dois mil e quatorze (2014)	Declaração de Nascido Vivo nº 3069644094-8.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Registro feito no Livro A-268, Folha 129, Termo 233293.

CARTÓRIO JEREISSATI
2º Cartório do Registro Civil das Pessoas Naturais
COMARCA DE FORTALEZA - ESTADO DO CEARÁ
Maria de Salete Jereissati de Araújo - Oficiala Titular
Clarissa Campos Jereissati - Substituto
Rua Major Facundo, 709 - Centro
CEP: 60025-100 - Telefone: 85.3231-2353

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Fortaleza-CE, 03 de dezembro de 2014.

Maria de Salete Jereissati de Araujo
Titular

MARIA DE SALETE JEREISSATI DE ARAUJO
Oficial do Registro Civil 2º Ofício
Fortaleza - Ceará

CNO000607-RCNO
Isento do pagamento de emolumentos

Valido somente com selo de autenticidade

Assinado por KAMILA CARDOSO em 02/03/2026 12:25
Para acessar o documento assinado digitalmente, clique na URL abaixo:
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1772465131097_1a9358bd-4729-4e9f-9f89-953b2526bcd7

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA

UAPS SOBREIRA DE AMORIM 2528967

RUA DESEMBARGADOR LUIS PAULINO , 90, HENRIQUE JORGE, (85)34881271

Prontuário

Nome: GABRIEL DE MOURA MARTINS DA SILVA - Masculino - 24/11/2014 (10a 11m 6d)
CPF: 09579482390 **CNS:** 702006346325087 **Mãe:** ANA PAULA DE MOURA SANTIAGO
Endereço: RUA CURITIBA , 56 - HENRIQUE JORGE 60510305
Acompanhante: --Sem Acompanhante--
Estabelecimento Cadastro: UAPS SOBREIRA DE AMORIM - 07.954.606/0001-60

Prontuário: 7432167
Naturalidade: BRASILEIRO - BRASIL
Raça/Cor: Parda

Priorização: **NÃO CLASSIFICADO**

LAUDO MÉDICO

PACIENTE GABRIEL DE MOURA MARTINS DA SILVA, 10 ANOS, PORTADOR DE AUTISMO INFANTIL, COM DIFICULDADE DE APRENDIZAGEM ESCOLAR GLOVAL, SELETIVIDADE ALIMENTAR, AGITAÇÃO, DISPERSO, ESTERIOTIPIA. NECESSITANDO DE ACOMPNHAMENTO MULTIDISCIPLINAR (PSICOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL, PSIPEDAGOGIA, REFORÇO ESCOLAR, DEVENDO TER ATENÇÃO DIFERENCIADA NA ESCOLA COM CUIDADORA.

FAZ USO DDE RISPERIDONA 1MG/ML COM 2 ML DIARIO.

CID 10 F84.0 - F70

Dr. Harrisson M. Aguiar
Médico
RMS: 2301241/CE

FORTALEZA, 30 de outubro de 2025
Valide este documento acessando o endereço:
https://valide.saudepublica.digital
e informando o código: ENHDHYVQKAWC7JHY-004

HARRISSON MARTINS AGUIAR
RMS-CE 2301241 - CNS: 705803454480712
MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA
Documento gerado em 30 de outubro de 2025

Assinado por KAMILA CARDOSO em 02/03/2026 [illegible]
Para acessar o documento assinado digitalmente, clique no QR Code abaixo:
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/177246513109 7_1a9358bd-4729-4e9f-9f89-953b2526bcd7

NÚCLEO DE TRATAMENTO E ESTIMULAÇÃO PRECOCE - U.F.C.
Rua Papi Jr.,1225, Rodolfo Teófilo - Fone:(85) 3366.8381 - Cx. Postal: 3205 - CEP: 60430-235 - Fortaleza-CE
NUTEP

PACIENTE: _____

SERVIÇO DE: _____

LAUDO

GABRIEL DE MOURA MARTINS DA SILVA

IDADE: 8 ANOS 9 MESES

PACIENTE COM TRANSTORNO DO NEURODESENVOLVIMENTO: TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA – INTENSIDADE GRAVE. DIFICULDADE DE APRENDIZAGEM ESCOLAR GLOBAL.

É DEPENDENTE EM ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA.

NECESSITA ACOMPANHAMENTO MULTIDISCIPLINAR – PSICOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL, PSICOPEDAGOGIA, REFORÇO ESCOLAR.

DEVE TER UMA ATENÇÃO DIFERENCIADA NA ESCOLA, COM CUIDADORA.

FAZ USO CONTÍNUO DE MEDICAÇÃO CONTROLADA.

CID – F84.0 – F70

FORTALEZA, 04 DE SETEMBRO DE 2023

Dr. José Luciran Miranda
Neuropediatra
CRM 2914

_____

ASSINATURA DO MÉDICO CRM

Assinado por KAMILA CARDOSO em 02/03/2026 12:25
Para acessar o documento assinado digitalmente, clique na URL abaixo:
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/177246513109 7_1a9358bd-4729-4e9f-9f89-953b2526bcd7

DISTRITO EDUCACIONAL 3
E. M. PROF. JOSÉ SOBREIRA DE AMORIM
Email: emprofjosesobreiradeamorim@gmail.com

Fortaleza
PREFEITURA
Educação

RELATÓRIO DE OBSERVAÇÃO DO ALUNO

E. M. PROF. JOSÉ SOBREIRA DE AMORIM
CNPJ: 23.831.796/0001-20
PARECER CME/CEE/CEF Nº 062/2018
VALIDADE 05/03/2022
INEP: 23072156 - FONE: 3488 3266

Aluno: Gabriel de Moura Martins da Silva
Série: 5º Ano B – Tarde

O presente relatório tem como objetivo descrever as observações e o desenvolvimento do aluno **Gabriel de Moura Martins da Silva**, diagnosticado com **Transtorno do Espectro Autista (TEA)**, no âmbito do **Atendimento Educacional Especializado (AEE)**.

O aluno frequenta regularmente o atendimento, mantém excelente frequência escolar e demonstra bom desempenho nas atividades pedagógicas propostas, ainda que apresente algumas dificuldades específicas que merecem destaque.

Aspectos Comportamentais e Emocionais

- **Resistência a atividades gráficas:** o aluno manifesta resistência nas tarefas que envolvem escrita, apresentando dificuldade em manter o foco. No entanto, tem demonstrado maior disposição com o passar do tempo.
- **Comportamento quando contrariado:** diante de situações de frustração ou quando suas vontades não são atendidas, o aluno costuma emitir sons repetitivos até ser redirecionado para outro foco. Esse comportamento é geralmente contornado com estratégias de mediação e atenção individualizada.
- **Dispersão nas atividades:** em alguns momentos, o aluno demonstra desinteresse e distração nas atividades propostas, embora revele grande envolvimento e prazer quando participa de **jogos pedagógicos**, que são suas atividades preferidas.

Desempenho Acadêmico

- **Leitura:** Gabriel tem apresentado progressos, sendo capaz de ler algumas palavras e pequenos textos. Esse avanço reflete seu empenho nas atividades voltadas à leitura.
- **Matemática:** encontra-se em processo de aprendizagem das operações de adição e subtração, apresentando maior dificuldade nas subtrações.
- **Inclusão nas atividades da sala de aula:** o aluno recebe apoio de uma profissional na sala regular e, com o suporte dos professores, participa de forma ativa das atividades adaptadas, favorecendo sua inclusão nos conteúdos trabalhados.

Interações Sociais

- **Relação com a equipe:** o aluno mantém boa relação com a professora e a equipe de apoio, sendo receptivo e demonstrando satisfação durante os atendimentos no AEE.
- **Relação com os colegas:** interage de forma positiva com os colegas, embora ainda apresente comportamentos que exigem acompanhamento e orientação

Assinado por KAMILA CARDOSO em 02/03/2026 12:25
Para acessar o documento assinado digitalmente, clique no URL abaixo:
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/177246513109 7_1a9358bd-4729-4e9f-9f89-953b2526bcd7

INSTITUTO DA PRIMEIRA INFÂNCIA - IPREDE

Reconhecido de Utilidade Pública Federal: Decreto MS n.º 18.238/91-87 de 03/09/1992; Estadual: Lei n.º 11.377 de 18/11/87; Municipal: Lei n.º 6.173 de 01/12/86; Certificado no CNAS: Reg. nº 23.002.003309/88-70 de 31/08/88.

LAUDO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins que a criança Gabriel De Moura Martins Da Silva, nascimento (24/11/2014), com diagnóstico prévio do CID 10: F84.0 + F70, sem identificação do nível de desenvolvimento cognitivo foi atendida em consulta médica pela primeira vez hoje e continuará o seguimento nos serviços de saúde de origem.

Após coleta de dados com a família, a escola e equipe multiprofissional, o paciente supracitado preenche critérios de alta suspeição de transtorno do desenvolvimento intelectual, leve.

Durante a avaliação observou-se prejuízo nas funções intelectuais e no comportamento adaptativo, atributos necessários para o adequado funcionamento na rotina de vida da criança.

Quando há suspeita de deficiência, recomenda-se que o funcionamento intelectual seja determinado por testes padronizados, mas quando os mesmos não estão disponíveis, o diagnóstico de distúrbios do desenvolvimento intelectual requer uma maior dependência de julgamento clínico baseado em avaliação adequada dos indicadores comportamentais comparáveis.

CID 11 – 6A00.0.

Fortaleza, 11 de novembro de 2025.

Emair Borges
Pediatra
CRM 1950

Médico assistente CREMEC (número)

Assinado por 1 pessoa: EMILIA ... em 02/03/2026 12:25
Para acessar o documento assinado digitalmente, clique na URL abaixo:
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/177246513109 7_1a9358bd-4729-4e9f-9f89-953b2526bcd7

Assinaturas Digitais

Documento registrado em 2 de março de 2026 às 12:24

Para conferir o documento assinado digitalmente, acesse o endereço eletrônico abaixo:

https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1772465131097_1a9358bd-4729-4e9f-9f89-953b2526bcd7

Documento assinado por

KAMILA CARDOSO