



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
SUPERINTENDÊNCIA DA EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DA DIVERSIDADE/CECIC

**ANEXO VI
(INSTRUÇÃO nº 17/2018-SUED/SEED)**

Formulário do NRE

Após criteriosa análise das solicitações recebidas das escolas abaixo mencionadas e da Instrução Normativa Nº SEED/DEDI, por parte da/o técnica/o pedagógica/o deste NRE, eu....., Chefe do Núcleo Regional de Educação de, concordo com a abertura da/as Sala/as de Apoio à Aprendizagem na/as seguinte/es escola/as:

Obs.: repetir o quadro abaixo para cada Escola/Sala de Apoio à Aprendizagem a ser solicitada.

Escola:			
Município:			
NRE:			
Nº de sala:	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	
Anos:	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 2º e 3º
		<input type="checkbox"/> 6º	<input type="checkbox"/> 7º
		<input type="checkbox"/> 6º e 7º	
<input type="checkbox"/> Língua Portuguesa	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Matemática	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Língua Kaingang	<input type="checkbox"/> Língua Guarani	<input type="checkbox"/> Língua Xetá	

Chefe do NRE