

**ATA DE DESLIGAMENTO DA SALA DE RECURSOS MULTIFUNCIONAL – SRM**

Ata nº. \_\_\_/20\_\_\_. Aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, nas dependências da Escola Municipal \_\_\_\_\_ - Educação Infantil e Ensino Fundamental, reuniu-se a Comissão de Professores formada, por: \_\_\_\_\_ - Diretora, \_\_\_\_\_ - Coordenadora Pedagógica \_\_\_\_\_ - Professora da Sala de Recursos Multifuncional, \_\_\_\_\_ Professora Regente do \_\_\_ Ano - Turma: \_\_\_ do Ensino Fundamental e \_\_\_\_\_ Secretário(a) Escolar, com a finalidade de discutir o desempenho acadêmico do(a) estudante \_\_\_\_\_, Código Geral de Matrícula CGM sob nº \_\_\_\_\_. Após a análise e discussão, a partir dos registros de acompanhamento constatou-se que o(a) estudante \_\_\_\_\_ não necessita mais do Atendimento Educacional Especializado em Sala de Recursos Multifuncional. Ressalta-se que o Parecer Descritivo e a cópia desta ata ficarão arquivados na Pasta Individual do(a) aluno (a). Nada mais havendo a constar, eu, \_\_\_\_\_ Secretário(a) desta instituição de ensino, lavrei a presente ata que, após lida e aprovada, será assinada por mim e demais presentes.

\_\_\_\_\_  
Secretário(a)

\_\_\_\_\_  
Diretor(a)

\_\_\_\_\_  
Coordenadora Pedagógica

\_\_\_\_\_  
Professor(a) da SRM

\_\_\_\_\_  
Professor(a) Regente

\_\_\_\_\_  
Pai e/ou Responsável