

COMUNICAÇÃO INTERNA Nº. XX/20XX
SOLICITAÇÃO DE PROFESSOR(A) DE APOIO

De: XXX

Para: Coordenação da Educação Especial

Vimos, por meio desta, solicitar Professor(a) de Apoio a(ao) estudante _____, nascido em ___/___/___ com diagnóstico de _____, CID _____, matriculado na _____ (unidade educacional), no _____ ano, na turma _____ da(o) (educação infantil/ensino fundamental/educação de jovens e adultos), no período _____ (matutino/vespertino/noturno/integral) com _____ estudantes na turma.

Observação: caso tenha estudantes com deficiência matriculado nesta turma, cite o nome e a deficiência.

Umuarama, ____ de _____ de 20____.