

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DO ESTADO DO CEARÁ (SEDUC)

EDITAL DE SELEÇÃO E COMPOSIÇÃO DE BANCO – PROGRAMA CEARÁ EDUCA MAIS

A Secretaria Da Educação Do Estado Do Ceará (Seduc), por intermédio da Coordenadoria de Educação em Direitos Humanos, Inclusão e Acessibilidade (COEDH), vinculada à Secretaria Executiva de Equidade, Direitos Humanos, Educação Complementar e Protagonismo Estudantil (SEXEC-EDH), em articulação com a Superintendência das Escolas Estaduais de Fortaleza – SEFOR 1, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei nº 19.531, de 17 de novembro de 2025, que altera a Lei nº 17.572/2021, ao instituir, o Agente de Equidade, torna pública a abertura de inscrições para a Seleção Simplificada e composição de banco em regime de voluntariado do Agente de Equidade.

1 DA SELEÇÃO

1.1 A seleção destina-se a atender à demanda do Programa Ceará Educa Mais para composição do banco de voluntários por municípios, para fins de execução da ação Agente de Equidade nas escolas da Rede Pública Estadual de Ensino, cujo objetivo é selecionar agentes promotores da justiça curricular, inclusão e igualdade de oportunidades, contribuindo para assegurar as condições de acesso, permanência e a promoção de aprendizagens dos estudantes público da Educação Especial Inclusiva.

2 DOS OBJETIVOS

2.1 Favorecer as ações inclusivas nos estabelecimentos de ensino da Rede Estadual, fortalecendo as práticas pedagógicas.

2.2 Reforçar o atendimento especializado destinado aos estudantes com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e com deficiência.

2.3 Estimular o desenvolvimento da autonomia dos estudantes no contexto escolar.

3 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1 O presente Edital disponibiliza o total de 10 (dez) vagas iniciais para atuação no serviço voluntário de Agente de Equidade.

3.2 Para cada vaga inicial disponibilizada por município/localidade, será mantido o limite de até 05 (cinco) voluntários no Banco de Cadastro de Reserva, respeitada a estrita ordem de classificação final.

3.3 A composição do banco de voluntários não gera obrigatoriedade de convocação por parte do Poder Público Estadual, ficando a lotação condicionada à disponibilidade orçamentária e à necessidade das unidades de ensino.

3.4 Os candidatos selecionados poderão ser lotados nas unidades escolhidas no ato da inscrição ou, excepcionalmente, remanejados conforme a necessidade operacional.

3.5 As unidades escolares contempladas com vagas para atuação do voluntário Agente de Equidade da SEFOR 1 estão especificadas no Anexo IV deste Edital.

4 DAS INSCRIÇÕES

4.1 As inscrições serão realizadas, conforme o cronograma detalhado no Anexo I.

4.2 Para efetivar a inscrição, o candidato deverá atender aos seguintes requisitos básicos:

- Ser brasileiro (nato ou naturalizado);
- Ter idade mínima de 18 anos completos na data da inscrição;
- Ter concluído o Ensino Médio.

4.3. A inscrição deverá ser realizada, exclusivamente, por meio de formulário eletrônico disponível em:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe_0aPHE-7v4YXis8YAVC14YggtSMw0zn8zvViA3XC3sUWLw/viewform?usp=dialog.

4.3.1 No ato do preenchimento do formulário, o candidato deverá realizar o *upload* (carregamento), obrigatoriamente em arquivo único no formato PDF, dos seguintes documentos:

- Documentos descritos no *Checklist* de Inscrição (Anexo III).

4.3.2 No ato da inscrição o candidato deverá obrigatoriamente indicar, as unidades escolares de sua escolha para as quais deseja concorrer.

4.3.3 A SEFOR 1 não se responsabilizará por inscrições não recebidas devido a falhas técnicas em computadores, congestionamento de linhas de comunicação, bem como outros fatores de ordem técnica que impossibilitem a transferência de dados ou a leitura de arquivos corrompidos.

4.4 Os candidatos que optarem pelas vagas reservadas às Pessoas com Deficiência deverão, no ato da inscrição, preencher a autodeclaração (Anexo V) e apresentar o Laudo Médico atualizado, conforme as orientações descritas no Checklist de Inscrição (Anexo III).

4.5 Ao efetuar a inscrição, o candidato declara pleno conhecimento e aceitação irrestrita de todas as normas e condições estabelecidas neste Edital, sendo-lhe vedada a alegação de desconhecimento para quaisquer fins.

5 DA PARTICIPAÇÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

5.1 À Pessoa com Deficiência é garantido o direito de inscrição em igualdade de oportunidades com os demais candidatos, desde que a condição de deficiência seja compatível com as atribuições do Agente de Equidade, conforme o § 2º do Art. 5º, da Lei no 8.112/1990.

5.2 Das vagas que vierem a ser ofertadas durante a validade deste Edital, no mínimo 5% (cinco por cento) serão reservadas a Pessoas com Deficiência.

5.3 Na inexistência de candidatos aprovados para as vagas reservadas, estas serão preenchidas pelos demais candidatos da lista de ampla concorrência, observando-se a ordem de classificação.

6 DAS ATRIBUIÇÕES E OBRIGAÇÕES

6.1 São atribuições do Agente de Equidade:

- a. Acompanhar os estudantes com deficiência e/ou Transtorno do Espectro Autista (TEA) nas situações necessárias às atividades cotidianas durante a permanência na escola.
- b. Fortalecer o desenvolvimento de ações inclusivas nas escolas da rede estadual, atuando em colaboração com os profissionais da escola e com a família do estudante.
- c. Auxiliar o processo de gestão no que concerne à garantia da aplicação efetiva das diretrizes de inclusão, direcionadas aos estudantes que sejam públicos da Educação Especial Inclusiva, no ambiente escolar.
- d. Desenvolver as atividades da função, conforme as diretrizes e orientações sugeridas pela Secretaria da Educação do Estado do Ceará – SEDUC.

6.2 São obrigações do Agente de Equidade:

- a. Atuar de forma ética, assegurando o acesso, a permanência e a plena participação dos estudantes com deficiência e com TEA, por meio do apoio à escola em ações que garantam sua efetiva inclusão nas atividades desenvolvidas nos ambientes comuns de aprendizagem.
- b. Participar da formação que integra a ação Agente de Equidade.
- c. Entregar os Relatórios Mensal e Final de suas atividades.
- d. Não divulgar informações pessoais, fotos, relatórios ou diagnósticos dos estudantes a que tiver acesso para terceiros que não integrem o núcleo gestor do estabelecimento de ensino cujas atividades serão desenvolvidas.
- e. Obedecer aos normativos e orientações encaminhados pela Secretaria da Educação do Estado.
- f. Assinar Termo de Compromisso previamente ao desenvolvimento das atividades no âmbito do estabelecimento de ensino para o qual for designado.

7 DA NATUREZA DO SERVIÇO

7.1 As atividades desempenhadas pelo Agente de Equidade possuem natureza de serviço voluntário, não gerando, em qualquer hipótese, vínculo empregatício, nem obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afins com o Estado do Ceará.

7.2 É expressamente vedado ao Agente de Equidade substituir o docente no desempenho de regência de classe ou em quaisquer atividades educacionais privativas do magistério, não recaindo sobre este a responsabilidade pedagógica pelo ensino do estudante.

7.3 O serviço voluntário não gera vínculo empregatício, nem obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afins com o Estado do Ceará.

7.4 O Agente de Equidade desempenhará suas atividades, distribuídas obrigatoriamente em dois turnos diários, conforme o cronograma de funcionamento da instituição de ensino e sob orientação da SEFOR 1.

8 DA AJUDA DE CUSTO

8.1 Será concedida aos Agentes de Equidade uma ajuda de custo mensal no valor de R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), destinada ao ressarcimento de despesas com transporte, alimentação e demais encargos decorrentes de suas atividades voluntárias, ficando a sua concessão condicionada à efetiva disponibilidade orçamentária da SEDUC.

8.2 O pagamento será efetuado mensalmente mediante a apresentação do Relatório de Atividades, devidamente validado pelo gestor da unidade de ensino.

9 DOS CRITÉRIOS DA SELEÇÃO

9.1 A Seleção efetivar-se-á em duas etapas, conforme descrito abaixo:

- Primeira Etapa: Entrega e análise da documentação, de caráter eliminatório e classificatório;
- Segunda Etapa: Entrevista com os candidatos classificados na etapa anterior, de caráter eliminatório e classificatório.

9.2 Os documentos e informações apresentados, no Anexo VI, serão avaliados levando em consideração as pontuações descritas no mesmo Anexo.

9.3 A execução desta seleção, bem como a análise da documentação dos participantes e entrevistas, será realizada pela Comissão Executora da Superintendência das Escolas Estaduais de Fortaleza – SEFOR 1, informada no item 13, formada por servidores da SEFOR 1, contando ainda com as técnicas responsáveis pelo acompanhamento da Política de Educação Especial e Inclusiva da SEFOR 1 como membros integrantes da comissão, cuja vigência se dará a partir da divulgação desta chamada até a data de divulgação do Banco de

Voluntários resultante desta chamada.

10 DO RESULTADO E CONVOCAÇÃO

10.1 O resultado final será divulgado no site da Seduc <https://www.seduc.ce.gov.br/>, listando os candidatos aptos ao banco.

10.2 A SEFOR 1 recorrerá ao banco de selecionados para direcionar o Agente de Equidade para a escola solicitante, priorizando a indicação feita no ato da inscrição.

10.3 Os candidatos convocados, conforme disponibilidade de vagas, deverão apresentar à SEFOR 1 os documentos exigidos para a convocação, descritos no Anexo VII.

10.4 O candidato convocado, que não apresentar os documentos listados no Anexo VII, dentro do prazo estabelecido pela SEFOR 1, perderá o direito à vaga, retornando para o banco de voluntários.

11 DA VIGÊNCIA

11.1 A vigência do Termo de Adesão ao voluntariado será de 05 (cinco) meses, contado a partir da data de assinatura.

11.2. Em caso de desistência, o voluntário deverá assinar o Termo de Encerramento de Compromisso.

11.3 Em caso de desistência voluntária antes do término do prazo estabelecido no item 11.1, o candidato somente poderá participar de novos programas de mesma natureza no âmbito da Secretaria da Educação do Estado do Ceará após o interstício de 01 (um) ano, contados a partir da data oficial do encerramento da sua participação.

12 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1 É vedado ao voluntário selecionado ter vínculo de parentesco com o(a) ocupante do cargo de diretor(a) da unidade escolar na qual será lotado;

12.2 O voluntário selecionado deverá assinar Termo de voluntariado, conforme o Anexo VIII, deste Edital.

12.3 Os casos omissos serão resolvidos pela comissão executora da SEFOR 1 em conjunto com a Coordenadoria de Educação em Direitos Humanos, Inclusão e Acessibilidade (COEDH).

13 COMISSÃO EXECUTORA

- Hilcélia Saboia Parente – Coordenadora da SEFOR 1;
- Otávio Vieira Sobreira Júnior – Orientador CEDEA/SEFOR 1;
- Ana Cláudia Pereira – Superintendente Escolar e Técnica Educacional Responsável pela Política de Educação Especial e Inclusiva;
- Gewada Weyne Linhares – Técnica Educacional Responsável pela Política de Educação Especial e Inclusiva;
- André Casimiro Dutra – Assistente Técnico Educacional.

Fortaleza, 30 de junho de 2026

Anexo I – Cronograma da seleção

| Etapa | Período/Data |
|---|--|
| Publicação do Edital no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 30 de junho de 2026 |
| Período de inscrições exclusivamente no link disponível no item 4.3 deste Edital | 1 a 10 de julho de 2026 (até 23h59min) |
| Divulgação das Inscrições Deferidas e Indeferidas no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 13 de julho de 2026 (até 23h59min) |
| Período para interposição de recursos sobre o resultado das inscrições pelo formulário a ser divulgado no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 13 a 14 de julho de 2026 (até 23h59min) |
| Resultado dos recursos sobre as inscrições no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 15 de julho de 2026 (até 23h59min) |
| Período de análise documental | 15 a 17 de julho de 2026 |
| Divulgação do resultado parcial da análise documental no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 20 de julho de 2026 (até 23h59min) |
| Interposição de recursos sobre a análise documental pelo formulário a ser divulgado no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 20 a 21 de julho de 2026 (até 23h59min) |
| Divulgação do resultado dos recursos sobre a análise documental no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 22 de julho de 2026 (até 23h59min) |
| Divulgação do calendário de entrevistas no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 22 de julho de 2026 |
| Período de Realização das Entrevistas via Google Meet com links de acesso a serem divulgados no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 23 a 27 de julho de 2026 |
| Divulgação do resultado das entrevistas no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 28 de julho de 2026 (até 23h59min) |
| Período para interposição de recursos sobre o resultado da entrevista pelo formulário a ser divulgado no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 28 a 29 de julho de 2026 (até 23h59min) |
| Divulgação da análise dos recursos sobre o resultado das entrevistas no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 30 de julho de 2026 (até 23h59min) |
| Divulgação do resultado preliminar no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 30 de julho de 2026 (até 23h59min) |
| Interposição de recursos sobre o resultado preliminar pelo formulário a ser divulgado no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 31 de julho de 2026 (até 23h59min) |
| Divulgação do resultado final no portal da Seduc (https://www.seduc.ce.gov.br/) | 4 de agosto de 2026 (até 23h59min) |

Anexo II – Ficha de Inscrição

(INFORMAÇÕES A SEREM INSERIDAS NO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO)

| Dados Pessoais | |
|--|--------------|
| 1. Nome: | |
| 1.1 Nome social: | |
| 2. CPF: | 3. RG: |
| 4. Endereço: | |
| Complemento: | CEP: |
| Telefone: () | Celular: () |
| 5. E-mail (Preferencialmente @gmail): | |
| 6. Município: | |
| 7. CREDE: | |
| 8. Escolas de interesse: <ul style="list-style-type: none">• Escola de interesse 1• Escola de interesse 2• Escola de interesse 3 | |
| 09. Sou uma Pessoa com Deficiência: () SIM () NÃO | |
| | |

Anexo III – Checklist de Inscrição

| Lista de documentos que o candidato deve anexar. |
|---|
| <p>✓ () Ficha de inscrição (Anexo II)</p> <p>✓ () Documento de identidade (RG)</p> <p>✓ () CPF</p> <p>✓ () Comprovante de residência</p> <p>✓ () Comprovação de escolaridade</p> <p>✓ () Laudo médico (quando Pessoa com Deficiência)</p> |
| <p>_____</p> <p>Declaro estar ciente.</p> |

Anexo IV

QUADRO DE VAGAS POR ESCOLAS CONTEMPLADAS DA SEFOR 1

| ESCOLA | ENDEREÇO DA ESCOLA | QUANTIDADE DE VAGAS |
|---|---|---------------------|
| Colégio da Polícia Militar do Ceará General Edgard Facó | Avenida Mister Hull, nº 3835, Bairro Antônio Bezerra, Fortaleza-CE, CEP 60356-001. | 1 vaga |
| Colégio Militar do Corpo de Bombeiros Escritora Rachel de Queiroz | Rua Adriano Martins, nº 436, Bairro Jacarecanga, Fortaleza-CE, CEP 60010-590. | 1 vaga |
| EEM São José do Pici das Pedreiras | Rua Humberto Bezerra, nº 1245, Bairro Pici, Fortaleza-CE, CEP 60511-700. | 1 vaga |
| EEMTI Antônio Sales | Rua Professor Anacleto, nº 630, Bairro Parquelândia, Fortaleza-CE, CEP 63475-102. | 1 vaga |
| EEMTI Deputado Francisco de Almeida Monte | Avenida Cel. Carvalho, nº 2400, Bairro Barra do Ceará, Fortaleza-CE, CEP 60346-164. | 1 vaga |
| EEMTI Estado de Alagoas | Avenida Presidente Castelo Branco, nº 5244, Bairro Barra do Ceará, Fortaleza-CE, CEP 60331-052. | 1 vaga |
| EEMTI José Waldemar de Alcântara e Silva | Rua Maceió, nº 627 - Henrique Jorge, Fortaleza-CE, CEP 63475-112. | 1 vaga |
| EEMTI Monsenhor Dourado | Avenida Sargento Hermínio Sampaio, nº 4600, Bairro Padre Andrade, Fortaleza-CE, CEP 60356-101. | 1 vaga |
| EEMTI Raimundo Gomes de Carvalho | Rua Raimundo Ribeiro, nº 400, Bairro Autran Nunes, Fortaleza-CE, CEP 60526-500. | 1 vaga |
| EEMTI Waldemar Falcão | Rua Dr. Hugo Rocha, nº 19, Álvaro Weyne, Fortaleza-CE, CEP 60335-560. | 1 vaga |

Anexo V – Autodeclaração para Pessoa com Deficiência

Minha condição de deficiência é: _____

Declaro, para fins de participação no Edital de Seleção para composição de Banco de Voluntários da ação Agente de Equidade – Programa Ceará Educa Mais, que sou Pessoa com Deficiência, nos termos da Lei nº 13.146/2015 – Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência)

Declaro estar ciente de que deverei apresentar laudo médico ou documento comprobatório que ateste a condição declarada, conforme exigências previstas neste Edital.

Declaro, ainda, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a prestação de informação falsa poderá acarretar desclassificação do processo seletivo, sem prejuízo das sanções legais cabíveis.

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

Anexo VI – Tabela de Pontuação da Análise Documental

| ITENS | CRITÉRIOS PARA PONTUAÇÃO | PONTUAÇÃO MÁXIMA | TOTAL |
|----------------------------------|---|-------------------|-------|
| A | Escolaridade. <ul style="list-style-type: none">• Ensino Fundamental completo 1,0• Ensino Médio completo 1,0• Ensino Superior completo ou em andamento 1,5 | 3,5 pontos | |
| B | Cursos na área de Educação Inclusiva, Educação Especial ou Equidade. Cursos de formação na área (mínimo de 20h) <ul style="list-style-type: none">• 0,5 por curso de 20 a 39h• 1,0 por curso de 40 a 59h• 1,5 por curso de 60 a 79h• 2,0 por curso de 80h (ou superior) | 6,5 pontos | |
| Total da pontuação obtida | | 10 pontos | |

Anexo VII – Documentos exigidos quando o candidato for chamado

| |
|--|
| Lista de documentos exigidos quando o candidato for chamado. |
| <input type="checkbox"/> () RG <input type="checkbox"/> () CPF <input type="checkbox"/> () Comprovante de residência atualizado <input type="checkbox"/> () Dados bancários <input type="checkbox"/> () Certidão negativa criminal <input type="checkbox"/> () Certificado de escolaridade <input type="checkbox"/> () Foto 3x4 |
| <hr/> <p>Declaro estar ciente.</p> |

Anexo VIII – Termo de Compromisso do Voluntário

TERMO DE COMPROMISSO DO VOLUNTÁRIO

Ação Agente de Equidade – Programa Ceará Educa Mais

Pelo presente instrumento, de um lado, a SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DO ESTADO DO CEARÁ – SEDUC, por intermédio da Superintendência das Escolas Estaduais de Fortaleza – SEFOR 1, e, de outro lado, o(a) voluntário(a) abaixo identificado(a), resolvem celebrar o presente Termo de Compromisso de Serviço Voluntário.

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) VOLUNTÁRIO(A)

| Dados Pessoais | |
|-----------------------|--------------|
| 1. Nome: | |
| 1.1 Nome social: | |
| 2. CPF: | 3. RG: |
| 4. Endereço: | |
| Complemento: | CEP: |
| Telefone: () | Celular: () |
| 5. E-mail: | |
| 6. Município: | |
| 7. CREDE/SEFOR: | |
| 8. Escola de atuação: | |

2. DO OBJETO

O presente Termo tem por objeto formalizar a adesão do(a) voluntário(a) Agente de Equidade, vinculada ao Programa Ceará Educa Mais, com a finalidade de colaborar com as ações de promoção da equidade, inclusão e garantia do acesso, permanência e aprendizagem dos estudantes público da Educação Especial Inclusiva nas escolas da rede pública estadual de ensino.

3. DAS ATIVIDADES

O(A) voluntário(a) compromete-se a desenvolver atividades de apoio às ações inclusivas na unidade escolar, dentre as quais:

- i. Acompanhar estudantes com deficiência e/ou Transtorno do Espectro Autista

(TEA) nas atividades cotidianas no ambiente escolar;

- ii. Colaborar com a equipe escolar na promoção de práticas inclusivas e no fortalecimento da participação dos estudantes nas atividades pedagógicas;
- iii. Apoiar ações voltadas à garantia da permanência e participação dos estudantes público da Educação Especial Inclusiva nos ambientes comuns de aprendizagem;
- iv. Cumprir as orientações e diretrizes estabelecidas pela Secretaria da Educação do Estado do Ceará e pela CREDE.

4. DA NATUREZA DO SERVIÇO

As atividades desenvolvidas possuem natureza de serviço voluntário, não gerando, em qualquer hipótese, vínculo empregatício, obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afins com o Estado do Ceará, nos termos da Lei nº 9.608/1998.

5. DA DURAÇÃO

O presente Termo terá vigência de até 05 (cinco) meses, contado a partir da data de sua assinatura, em conformidade com o disposto no Edital de seleção.

6. DA AJUDA DE CUSTO

O(A) voluntário(a) poderá receber ajuda de custo mensal, destinada ao ressarcimento de despesas com transporte, alimentação e demais encargos decorrentes das atividades desenvolvidas, conforme previsto no Edital e condicionado à disponibilidade orçamentária da SEDUC.

7. DAS OBRIGAÇÕES DO(A) VOLUNTÁRIO(A)

O(A) voluntário(a) compromete-se a:

- i. Atuar de forma ética e responsável no exercício das atividades;
- ii. Respeitar os princípios da inclusão, da equidade e dos direitos humanos;
- iii. Manter sigilo sobre informações pessoais dos estudantes e da comunidade escolar;
- iv. Participar das formações e orientações promovidas pela SEDUC/SEFOR 1;
- v. Apresentar relatórios das atividades desenvolvidas, quando solicitado.

8. DA RESCISÃO

O presente Termo poderá ser encerrado a qualquer tempo:

- i. Por iniciativa do(a) voluntário(a), mediante comunicação formal;

- ii. Por iniciativa da SEDUC ou da SEFOR 1, em caso de descumprimento das obrigações previstas neste Termo ou no Edital.

9. DA CIÊNCIA SOBRE DESISTÊNCIA

O(A) voluntário(a) declara estar ciente de que poderá solicitar o encerramento de sua participação na ação Agente de Equidade a qualquer tempo, mediante comunicação formal à SEFOR responsável.

Declara, ainda, estar ciente de que, em caso de desistência voluntária antes do término do prazo de vigência deste Termo, ficará impedido(a) de participar de novos programas de mesma natureza no âmbito da Secretaria da Educação do Estado do Ceará – SEDUC pelo período de 01 (um) ano, contado a partir da data oficial de encerramento de sua participação, conforme disposto no Edital que rege a seleção.

E, por estarem de acordo, firmam o presente Termo de Compromisso, em duas vias de igual teor.

Fortaleza, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) voluntário(a)

Assinatura do(a) diretor(a) da escola