****

**GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO INCLUSIVA SOCIOEMOCIONAL E APOIO AO ESTUDANTE**

**TERMO DE COMPROMISSO E**

**ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADE EXTRACLASSE**

EU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Responsável legal da criança/ estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_regularmente matriculado (a) na Unidade Escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na série/ano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_turma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, turno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desta unidade escolar, estou ciente que:

A criança/ estudante a qual sou responsável recebeu as atividades extraclasse correspondente ao período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Me comprometo acompanhar e reenviar para a escola todas as atividades devidamente realizadas , com a finalidade que a criança/ estudante não sofra perda pedagógica dos conteúdos correspondentes aos dias que o mesmo não esteve presente em sala . Conforme **Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA)** Art. 54, §3º determina que os pais ou responsáveis têm o dever de acompanhar a frequência e o aproveitamento escolar das crianças e adolescentes.
2. E por ser expressa da verdade, assino o presente, conhecedor(a) de que o não cumprimento deste Termo de Compromisso implicará nas medidas cabíveis por esta unidade escolar, de acordo com a legislação vigente e Regimento Escolar .

Porto Nacional – TO, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do (a) Orientador (a)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Responsável pela criança/estudante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do (a) Coordenador (a) Pedagógico (a)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do (a) Professor (a)**