



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CIDADANIA  
SUPERVISÃO DE ENSINO

**ORIENTAÇÃO Nº 11/SSE/19**  
**De 06 de novembro de 2019**

**Assunto:** Orientações para elaboração do Projeto Educativo/Plano Escolar/Projeto Político Pedagógico das Instituições de Educação Infantil/Particulares para 2020

→ Remeter à Secretária de Educação e Cidadania, Sra. Cristine de Angelis Pinto, um ofício encaminhando o Projeto Educativo/ Plano Escolar/Projeto Político Pedagógico da Instituição, contendo carimbo e assinatura do Diretor.

1. Identificação da escola:

Nome:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Nome do Diretor:

Autorização de Funcionamento (nº da Portaria e data, nº da publicação no Boletim do Município com sua respectiva data).

2. Identificação da entidade mantenedora:

Nome da entidade:

CNPJ:

Inscrição municipal:

3. Índice:

4. Horário de Funcionamento:

- a) Período e horário de funcionamento da Instituição.
- b) Período e horário de atendimento ao público.
- c) Período e horário de aula (conforme Regimento homologado).

5. Avaliação do Trabalho realizado no Curso de Educação Infantil em 2019, considerando os trabalhos pedagógicos e a organização administrativa contemplando os itens abaixo:

- Atendimento individualizado aos professores e educadores.
- Observação da sala de aula.
- Leitura de registros da prática pedagógica (Diários/Semanário).
- Análise das produções dos alunos.
- Desenvolvimento de Projetos Especiais em 2019.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CIDADANIA  
SUPERVISÃO DE ENSINO

- Formação continuada.
  - Organização dos ambientes escolares.
  - Reunião de Pais.
6. Elaboração do Plano de Trabalho para 2020 estabelecendo Metas Operacionais e Pedagógicas, Projetos Especiais a serem implantados no ano em curso, tendo como referência: a avaliação realizada em 2019.
  7. Calendário Escolar 2020 homologado.
  8. Croqui dos espaços físicos contendo a metragem e identificação dos ambientes atualizados.
  9. Quadro de agrupamento dos alunos.

QUADRO DE AGRUPAMENTO DOS ALUNOS			
Turma	Nº. de alunos	Professores	
		Nome	Horário

10. Plano de Trabalho das atividades realizadas na “Complementação Educacional” e seus respectivos responsáveis. Quadro de rotina diária/semanário, contendo: atividades, agrupamentos, horário e ambiente.
11. Cronograma contendo data/horário/local e temas a serem trabalhados na formação continuada.
12. Quadro Geral de Formação de Classes – Projeção 2020, conforme modelo (Anexo I).
13. Quadro de qualificação e horário de trabalho dos Recursos Humanos – Anexar cópia dos certificados de habilitação do pedagogo e professores **atualizados**. (Anexo II)

**Considerações Gerais:**

- ✓ Encaminhar o Projeto Educativo/Plano Escolar/Projeto Político Pedagógico em papel tamanho A4, com letra (fonte) do Tipo New Roman ou Arial (tamanho 12), espaço 1,5.
- ✓ Todas as folhas deverão ser numeradas, conter o carimbo e assinatura do Pedagogo.
- ✓ Revisar o documento antes de entregá-lo (digitação, ortografia e formatação).
- ✓ Utilizar glossário quando necessário.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CIDADANIA  
SUPERVISÃO DE ENSINO

- ✓ **Não encadernar o documento.**
- ✓ Utilizar corretamente as normas técnicas da Língua Portuguesa.
- ✓ Protocolar uma via do Projeto Educativo/ Plano Escolar/Projeto Político Pedagógico (original) no Setor de Vida Escolar da Secretaria de Educação e Cidadania até **01/04/2020.**

**Francyne Brasil da Silva**  
Supervisora de Ensino

**Lidiane Carrilho Sanches de Araujo**  
Supervisora de Ensino

**Sandra Mara Tavares Rodrigues**  
Supervisora de Ensino

**De acordo:**

**Márcio Catalani**  
Departamento de Educação Básica

**Claudia Faria Khouri**  
Secretaria Adjunta



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CIDADANIA  
SUPERVISÃO DE ENSINO

**(Modelo)**

**Ofício nº XX /2020**

São José dos Campos, XX de XX de 2020.

Ilustríssima Senhora  
Cristine de Angelis Pinto  
Secretária de Educação e Cidadania  
São José dos Campos – SP

Assunto: Aprovação do ...../2020.

Sirvo-me do presente para encaminhar a Vossa Senhoria o  
...../2020, solicitando a aprovação do mesmo.

Aproveito a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinto  
apreço, subscrevo-me.

Atenciosamente,

---

Nome completo  
Diretor de Escola



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CIDADANIA  
SUPERVISÃO DE ENSINO

**Anexo I**

**Orientação para Preenchimento do Quadro Geral de Formação de Classe - 2020**

- **Identificação da sala de aula por turma/período:** escrever a denominação do ambiente – Ex.: Berçário I A.
- **Faixa etária:** citar a idade dos alunos atendidos nesta turma – Ex.: 0 a 1 ano
- **Metragem da sala:** citar o m<sup>2</sup> da sala – Ex.: 20,8 m<sup>2</sup>.
- **Capacidade de alunos na sala:** citar a capacidade máxima de alunos que cada sala de aula comporta. (Para alunos até 3 anos dividir a metragem da sala por 1,5 e para maiores de 3 anos por 1,2) – Ex.: 13.
- **Número de alunos matriculados:** citar o número de alunos matriculados na presente data – Ex.: 10.
- **Horário de aula:** citar o número de alunos no horário que o professor ministra aula nesta turma.
- **Número de alunos por período na Complementação Educacional:**
- **Manhã:** citar número de alunos que frequentam apenas no período da manhã – Ex.: 03.
  - **Tarde:** citar número de alunos que frequentam apenas no período da tarde – Ex.: 05.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CIDADANIA  
SUPERVISÃO DE ENSINO

**ANEXO I**

Quadro Geral de Formação de Classes – 2020 – Escola Particular

Unidade Escolar: \_\_\_\_\_  
Endereço (rua, nº e bairro): \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Número de Salas de Aula: \_\_\_\_\_ Número de Turmas: \_\_\_\_\_  
Horário de atendimento: Manhã: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ Tarde: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
Complementação Educacional: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

Identificação da Sala de Aula por turma/período	Faixa Etária	Metragem da Sala (m <sup>2</sup> )	Capacidade de alunos na sala	Nº de alunos matriculados	Horário de aula (Nº de alunos por período)		Nº de alunos por período na complementação educacional	
					Manhã	Tarde	Manhã	Tarde

São José dos Campos, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome/Carimbo do Diretor de Escola



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CIDADANIA  
SUPERVISÃO DE ENSINO

**Anexo II**

<b>QUADRO DE QUALIFICAÇÃO E HORÁRIO DE TRABALHO DOS RECURSOS HUMANOS</b>				
<b>Nome</b>	<b>Função</b>	<b>Habilitação</b>	<b>Horário de entrada /saída</b>	<b>Horário de Almoço</b>