



(87) 99656 4954.

**REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

nome: DIANA PEREIRA ALVES CPF: 943.852.894-68

CARGO/FUNÇÃO: PROFESSORA MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: CRECHE: "MÃE MOSA"

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>a</sup> requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input checked="" type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venho requerer a porcentagem referente a pós graduação

Diana Pereira Alves.

Assinatura do(a) requerente  
Data: 25/11/2025

Autorização do(a) Gestor(a)  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



## Faculdade Focus



# CERTIFICADO

O Diretor Geral da Faculdade Focus, no uso de suas atribuições confere o presente certificado a

## Diana Pereira Alves

Brasileira, nascida em 19/10/1975, portadora do CPF n.º 943.852.894-68 e do RG n.º 4982671 SSP PE, que concluiu nesta instituição a especialização Pós-Graduação Lato Sensu em Educação Especial Inclusiva e Transtorno do Espectro Autista, realizado no período de 13/06/2025 a 17/10/2025, com carga horária de 380 horas.

Cascavel, 11 de novembro de 2025.



Paúlida Paschoa Gonçalves Bispo  
Diretora Acadêmica



Froy Wagner Astroth  
Diretor Geral Faculdade Focus

Diana Pereira Alves  
Aluna

# Faculdade Focus

## Histórico escolar: Pós-Graduação em Educação Especial Inclusiva e Transtorno do Espectro Autista

Aluno: Diana Pereira Alves – RG nº. 4992071 SBP PE

DISCIPLINA	NOTA	C.H	RESULTADO	DOCENTE	TÍTULO
Fundamentos Educação Especial	7,0	60	Aprovado	James Rizzo Takahama	Mestre
Educação Especial, Inclusão social e adaptação curriculares	9,0	60	Aprovado	James Rizzo Takahama	Mestre
Transtorno do Espectro Autista	8,0	60	Aprovado	Marcus Aurelio Santiago Marino	Psicodiatriza
Transtorno do Espectro Autista: Contextualização e Inclusão	10,0	60	Aprovado	James Rizzo Takahama	Mestre
Legislação e Política para Educação Inclusiva e Especial	7,0	60	Aprovado	James Rizzo Takahama	Mestre
Participatividade na Educação Inclusiva	6,0	60	Aprovado	James Rizzo Takahama	Mestre
Distúrbio da Aprendizagem	10,0	60	Aprovado	Marcus Aurelio Santiago Marino	Psicodiatriza

CARGA HORÁRIA TOTAL: 360 HORAS

Credenciamento pelo Conselho Nacional de Educação nº 1.086/2018 – D.O.U. 09/04/2018.

Credenciamento na área de pós-graduação em Educação

Credenciamento pelo Conselho Nacional de Educação nº 1.086/2018.

Atualizado em 14 de maio de 2025.

Fernando Henrique Faife  
Diretor Geral e Acadêmico

Para validar o certificado, leia o QR Code  
ou acesse o site:

<https://faculdadefocus.com.br/validar/certificado>

Código: 1Fb9YZUQ

Data de emissão: 11/11/2025

