



## REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: JULIANA NETA DA SILVA CPF: 069.896.474-85

CARGO/FUNÇÃO: PROFESSORA MATRÍCULA Nº: 3478

SECRETARIA: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: CRECHE M. ALVES DE SÁ

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

Solicito a Titulação da especialização da Pós.

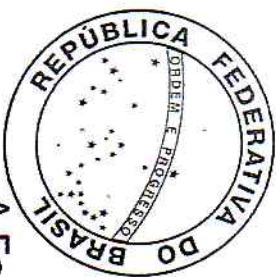
Juliana Neta da Silva  
Assinatura do(a) requerente

Data: 05/10/2025

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: / /

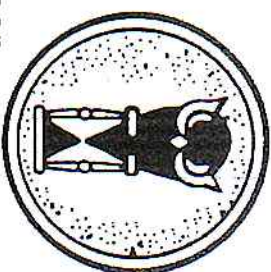




# FACULDADE DE EDUCAÇÃO SÃO LUÍS

Associação Jaboticabalense de Educação e Cultura  
Rua Floriano Peixoto, n.º 873 – CEP. 14870-370 – Jaboticabal-SP.

## CERTIFICADO



A Faculdade de Educação São Luís, tendo em vista os resultados obtidos por

**JULIANA NETA DA SILVA**

RG. 7.598.944 PE, no curso de Pós-Graduação Lato Sensu  
em nível de Especialização, na área de EDUCAÇÃO, em

**NEUROPSICOPEDAGOGIA**

carga horária de 420 horas, confere o presente certificado de conclusão de curso.

**Jaboticabal, 3 de novembro de 2020**

Profa. Gislene Maria de Castro Martins Duarte  
Diretora Administrativa RG 11.743.239-8

Juliana Neta da Silva  
Concluinte

Profa. Dra. Lucia Helena Vasques  
Diretora Acadêmica RG 11.743.030-4  
Reg. MEC 97265-LP

# FACULDADE DE EDUCAÇÃO SÃO LUÍS

## Associação Jaboticabense de Educação e Cultura

CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU - ESPECIALIZAÇÃO: NEUROPSICOPEDAGOGIA

ÁREA DE CONHECIMENTO: EDUCAÇÃO

JULIANA NETA DA SILVA - 599788

7.598.944 PE

DISCIPLINAS	CARGA HORÁRIA	RESULTADOS DAS AVALIAÇÕES	CORPO DOCENTE	TITULAÇÃO
FORMAÇÃO DOCENTE PARA A DIVERSIDADE NOVOS CAMINHOS PARA PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO	60	9	MARGARETE TEREZINHA DE ANDRADE COSTA	MESTRE
PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO	60	8	RODRIGO VINÍCIUS SARTORI	MESTRE
FUNDAMENTOS DA PSICOPEDAGOGIA	60	8	ERCILIA MARIA ANGELI TEIXEIRA DE PAULA	DOCTOR
A NEUROPSICOPEDAGOGIA E O PROCESSO DE APRENDIZAGEM	60	8	FERNANDO WOLFF MENDONÇA	DOCTOR
			MARI ÂNGELA CALDERARI OLIVEIRA	MESTRE
			CELUSSI DE FÁTIMA SCHNEIDER	DOCTOR
			PRISCILA CHUPL	MESTRE
			KARLEN PAGEL DE OLIVEIRA SOUZA	MESTRE
			FERNANDA DRESCH WYCHOSKI	ESPECIALISTA
TEORIA E PRÁTICA DA NEUROPSICOPEDAGOGIA	60	6		
TOTAL:	420 h			
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (60 horas)		A LEGITIMAÇÃO DA INCLUSÃO DA CRIANÇA COM TEA NA ESCOLA		
		Resultado: APROVADO		

**Base Legal:**

- 1 – Portaria MEC nº 918 de 15-08-2017 – D.O.U. de 16-08-2017;
- 2 – Resolução CES/CNE nº 1 de 06-04-2018 – D.O.U. de 06-04-2018;
- 3 – Frequência: de acordo com o Artigo 82 do Regimento Interno da FESL foi atendida a exigência mínima de 75% (setenta e cinco por cento) das atividades acadêmicas de cada disciplina;
- 4 - Período de Realização: 2/12/2019 a 2/9/2020
- 5 – Local: Faculdade de Educação São Luis – Rua Floriano Peixoto, 873 – Cep.:14870-370 - Jaboticabal/SP.

Declaramos, para os devidos fins, que o curso cumpriu as disposições estabelecidas na Resolução CES/CNE nº1/2018.

REGISTRO DE CERTIFICADO Nº 105

LIVRO: 105

FOLHA(S): 107