Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Educação
Subsecretaria de Educação Inclusiva e Integral
Diretoria de Educação Inclusiva e Atendimentos Educacionais Especializados

RELATÓRIO DE VISITAS - ITINERÂNCIA – ÁREA:

( ) Deficiência Visual ( ) Deficiência Auditiva ( ) Altas Habilidades/Superdotação

ANO LETIVO: _________ CRE ______________________

Itinerante:___________________________________ Matrícula:__________________

DATA	UNIDADE ESCOLAR	DEMANDA/ASSUNTO	CARIMBO/ASSINATURA

Comunica-se da proibição da cópia, bem como da divulgação e do compartilhamento de qualquer informação constante no presente Documento, em observação ao disposto na Lei Federal nº 13.709/2018, Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD.