



Ofício 54/2025 – DME

Matias Barbosa, 25 de setembro de 2025.

De: Simone Guedes Garcia Janeiro
Diretora do Departamento de Educação

Para: Sr^a Sônia Vieira da Cunha Pinheiro
Presidente da Câmara Municipal
Matias Barbosa- MG

Assunto: Resposta ao Pedido de Informação nº 24/25

Senhora Presidente,

Em resposta ao Pedido de Informação nº 24/25, encaminhamos o número de alunos por escola com seus respectivos CID, conforme solicitado.

Salientamos que nem todos os alunos laudados necessitam do uso de abafadores de som, visto que cada estudante apresenta suas particularidades no ambiente escolar, demandando diferentes formas de acompanhamento e estratégias pedagógicas.

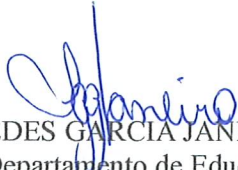
Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.




SIMONE GUEDES GARCIA JANEIRO
Diretora do Departamento de Educação
Prefeitura Matias Barbosa
Email: seceduca@matiasbarbosa.mg.gov.br



Escola	Transtorno Espectro Autista – TEA)	Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade -TDAH)	Síndrome Smith Lemli-Opitz	Transtorno Dissociativo	Retardo Mental Leve	Perda Auditiva
Creche Municipal Izar Maria Couto de Mendonça	03	01	----	----	----	---
Creche Municipal Heley de Abreu Silva Batista	08	----	----	----	----	---
E.M.Ed. Infantil Profª Renata Teixeira Bastos	07	----	----	----	----	----
E.M.Marieta Miranda Couto	06	----	----	----	----	---
E.M.Orlinda de Albuquerque Castro	11	08	01	01	01	---
E.M.José Maria Amancio	07	09	----	----	02	---
E.M.Lucy de Castro Cabral	16	05	----	---	---	01
Total	58	23	01	01	03	01


SIMONE GUEDES GARCIA JANEIRO
Diretora do Departamento de Educação
Prefeitura Matias Barbosa
Email: seceduca@matiasbarbosa.mg.gov.br