

CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SOLONÓPOLE-CE

RESOLUÇÃO CME Nº 003/2025

Estabelece Autorização Temporária para o exercício do magistério aos professores do Sistema Municipal de Ensino de Solonópole do Ceará que não possuem habilitação para as disciplinas que lecionam.

O Conselho Municipal de Educação de Solonópole do Ceará-CME/SL, no cumprimento de sua natureza técnico-pedagógica, bem como de suas funções normativa, deliberativa, consultiva e fiscalizadora;

CONSIDERANDO a Resolução nº 492/2021 do CEE;

RESOLVE:

Art. 1º Fica instituída a Autorização Temporária, que consiste em uma permissão concedida ao professor, por tempo determinado, sob condições estabelecidas, a lecionar determinada disciplina para a qual não possui habilitação específica.

Art. 2º As condições para a obtenção de Autorização Temporária privilegiam o estudo da disciplina, seja em nível de pós-graduação, ou outros programas de formação continuada (História / Cultura / Língua Estrangeira / Educação Física / Arte / Ensino Religioso) que, mesmo não habilitando, subsidiar ao docente para uma atuação no ensino da disciplina, sob condições de provisoriedade, obedecendo aos seguintes critérios:

- I. Estudo da disciplina em curso de graduação;
- II. Participação do professor em curso de pós-graduação na disciplina de lotação ou na área de atuação;
- III. Participação do professor em programas de formação continuadas voltados para o ensino da disciplina.

Art. 3º No ato da solicitação de Autorização Temporária, o professor deverá apresentar a seguinte documentação:

- I. Declaração da(s) Escola(s) em papel timbrado e com assinatura/carimbo do Diretor/a com as seguintes informações: número do INEP, nível de ensino, nome da escola, nº do Credenciamento e validade, endereço, bairro/distrito, município, telefone fixo ou celular e e-mail, justificando a indicação do professor interessado, para o qual está sendo solicitada a Autorização Temporária;
- II. Cópia do diploma ou certidão do professor que comprove a graduação em nível superior, em curso de licenciatura plena, bacharelado ou tecnólogo;
- III. Cópia do RG, CPF e comprovante de residência;
- VI. Declaração e/ou certidão de matrícula e histórico acadêmico atualizados para os professores que estão cursando graduação a partir do 5º semestre;
- VII. Diploma pós-graduação na área que está lecionando;
- VIII. Carteira profissional ou equivalente, se estrangeiro, quando for o caso;
- IX. Declaração do diretor relatando que o professor domina a disciplina a qual está sendo lotado.
- X. No caso de estrangeiro, o respectivo título de graduação deve estar revalidado, para ter validade nacional e o interessado poder atuar no Brasil.

Art. 4º A Autorização Temporária, quando deferida, terá validade para o ano letivo que foi solicitada.

§1º A Autorização Temporária poderá ser anulada por este Conselho normativo, em qualquer época, se for comprovada a inidoneidade do profissional ou se o mesmo não demonstrar, na avaliação de seu desempenho docente, as competências e habilidades requeridas para o exercício magistério.

§2º É vedada a concessão da Autorização temporária para atuação na Educação infantil e nos anos iniciais do Ensino Fundamental.

Art. 5º O Diretor da Unidade Escolar, deverá encaminhar Requerimento de Autorização Temporária ao Conselho Municipal de Educação - CME de Solonópole - CE, no momento de lotação do professor não habilitado, anexando cópia de documentação comprobatória conforme **Art. 3º** desta resolução.

Parágrafo Único. O Conselho Municipal de Educação – CME, concederá Autorização Temporária ao professor interessado para atuar em até 3 (três) componentes curriculares da mesma área de conhecimento, por um período de 2 (dois) anos, com possibilidade de renovação por igual período.

Art. 6º A análise dos documentos contidos no processo será realizada pela equipe técnica do Conselho Municipal de Educação de Solonópole - CE, que poderá emitir Autorização Temporária, justificando o acatamento do pedido analisado.

Paragrafo único. Os Atos de Autorização Temporária serão socializados nas reuniões de Conselho Pleno e encaminhados para a Secretaria de Educação e Instituição Escolar, para conhecimento e providências.

Art. 7º As Autorizações Temporárias concedidas farão parte do Relatório Anual de Atividades, sendo anexadas logo após à Relação do Corpo Docente do ano em curso.

Art. 8º Os instrumentais necessários para o processo de concessão de Autorização Temporária farão parte desta Resolução, conforme dispostos em anexo.

Art. 9º Caso o professor continue na mesmas atuação de autorização temporária anterior, deverá solicitar homologação da mesma devendo apresentar a seguinte documentação para comprovação:

- I. Formulário atualizado, com assinatura e carimbo do Diretor (a) da escola;
- II. Cópia da Autorização Temporária do ano anterior do (a) professor (a) da referida escola municipal;
- III. Cópia do diploma de graduação ou declaração de matrícula atualizada pela Instituição de Ensino Superior;
- IV. Cópia do histórico acadêmico para professores que ainda estão cursando.

Paragrafo único. A renovação da autorização será feita pelo (a) próprio (a) diretor (a) do Estabelecimento de Ensino, solicitando validação ao Conselho Municipal de Educação de Solonópole – CE até 20 (vinte) dias após o início do ano letivo através do preenchimento do formulário de homologação.

Art.10º Esta Resolução entrará em vigor no ato de sua homologação, revogando-se as disposições em contrário.

Sala de Sessões do Conselho Municipal de Educação de Solonópole – CE, 03 de setembro de 2025.

FRANCISCO LOPES PEREIRA JUNIOR



Presidente

VALTER PINHEIRO NOGUEIRA



Vice-Presidente do Conselho Municipal de Educação

MARIA TATIANA RODRIGUES DA SILVA

Secretária Geral do Conselho Municipal de Educação

DEMAIS CONSELHEIROS

ANTÔNIO KÊNIS PINHEIRO DA SILVA

JOSÉ ITALO DA SILVA

ANTÔNIA MAGDA SILVA AMORIM

MARIA TATIANA RODRIGUES DA SILVA

VALTER PINHEIRO NOGUEIRA

ANA LÍVIA DE SOUZA

MARIA PAULIANE DE OLIVEIRA PEREIRA

Nome:	
Naturalidade:	
Endereço Completo:	
Telefone:	
RG:	
Filiação:	

Requer ao Sr. que se digne conceder-lhe Autorização Temporária para lecionar nos(a)

Estabelecimento(s) de Ensino(s) Componente(s) Curricular(es)

INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	DEP. ADM.	NÍVEL	SÉRIE	CURSO	COMPONENTE CURRICULAR

NÍVEL: P = Fundamental I; F = Fundamental II; M = Médio; P = Pós-Graduação; E = Especialização; M = Mestrado; D = Doutorado; P = Pós-Doutorado

Nesses termos,

Pede Determinação.

_____, ____ de ____ de 2025.

Assinatura do(s) Gestor(es) Escolar.



CABEÇALHO DA ESCOLA: LOGO, NOME COMPLETO, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, INEP, CNPJ, CONTATO

REQUERIMENTO Nº: _____ (Preenchimento do CME)

Sr. Presidente do Conselho Municipal de Educação – Solonópole – CE;

Nome:	
Natural de:	Data de Nascimento: / /
Endereço Completo:	
Telefone:	
RG:	Órgão expedidor / UF:
Filiação:	

Requer ao. Sr. que se digne conceder-lhe Autorização Temporária para lecionar no(s) Estabelecimento(s) de Ensino(s), o(s) Componentes Curricular(es).

INSTITUIÇÃO/INEP	MUNICÍPIO	*DEP. ADM.	*NÍVEL	SÉRIE/ CURSO	COMPONENTE CURRICULAR

* NÍVEL: F. = Fundamental / F. I. = Fundamental Integral / M. = Médio / M. P. = Médio Profissional e M. I. = Médio Integral;

* DEP. ADM. Departamento Administrativo: E. = Estadual, M. = Municipal e P. = Particular.

Nesses termos,

Pede Deferimento.

_____ - CE; em ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Gestor(a) Escolar:



CABEÇALHO DA ESCOLA: LOGO, NOME COMPLETO, ENDEREÇO, MUNICIPIO, INEP, CNPJ, CONTATO

DECLARAÇÃO

O(a) Diretor (a) (NOME DO GESTOR) da Escola (NOME DA ESCOLA/INEP) declara para os devidos fins de prova junto à Conselho Municipal de Educação de Solonópole do Ceará – CME/SL que o Professor(a) (NOME COMPLETO E SEM ABREVIações DO (A) PROFESSOR (A) EM NEGRITO) possui vínculo empregatício com a referida Escola. Podendo lecionar a (s) Disciplina (s) (ESPECIFICAR AS DISCIPLINAS) no (s) ano (s) (ESPECIFICAR A SÉRIE/ANO) do nível (ESPECIFICAR NÍVEL DE ENSINO, EX FUNDAMENTAL) de acordo com a carência deste Estabelecimento de Ensino. Declaro ainda que assumirei total responsabilidade pelos resultados decorrentes desta lotação.

(LOCAL E DATA)

Solonópole – CE, 07 de agosto de 2025

(DIRETOR ASSINA E CARIMBA)

Diretor(a)



CABEÇALHO DA ESCOLA: LOGO, NOME COMPLETO, ENDEREÇO, MUNICIPIO, INEP, CNPJ, CONTATO

DECLARAÇÃO DE EXPERIENCIA

Declaro para os devidos fins de prova junto à Conselho Municipal de Educação de Solonópole do Ceará – CME/SL que o Professor(a) **(NOME COMPLETO E SEM ABREVIÇÕES DO (A) PROFESSOR (A) EM NEGRITO)** possui experiência e domínio, podendo lecionar a (s) Disciplina (s) **(ESPECIFICAR AS DISCIPLINAS)** no (s) ano (s) **(ESPECIFICAR A SÉRIE/ANO)** do nível **(ESPECIFICAR NÍVEL DE ENSINO, EX FUNDAMENTAL).**

(LOCAL E DATA)

Solonópole – CE, 07 de agosto de 2025

(DIRETOR ASSINA E CARIMBA)

Diretor(a)