



**ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA ADJUNTA DE ENSINO**

**ATA DE INSTITUIÇÃO DA COMISSÃO REGIONAL DA URE DE _____, PARA
VALIDAÇÃO DA BASE NACIONAL COMUM-BNCC.**

Aos _____, reuniram-se na
_____ (local da reunião),
situada à Rua _____, nº _____,
da Cidade de _____ no Estado do Maranhão, os Senhores(as)

_____ (NOME DIGITADO DE
TODOS COM A REPRESENTAÇÃO) representantes da sociedade civil envolvidos com a educação,
para juntos escolhermos a Comissão Regional da Base Nacional Comum – BNC, sendo um titular
e um suplente de cada instituição para compor a comissão que acompanhará a validação da
Base Nacional Comum na Unidade Regional de Educação. E, dando continuidade aos trabalhos
e após a explanação das responsabilidades da referida Comissão Regional prosseguirão os
acompanhamentos junto às escolas e compilação das contribuições. E, assim por estarem todos
de acordo com o acima exposto, firmam o presente em duas (2) vias de igual teor, rubricando-
se a primeira página à margem, para que produzam todos os efeitos legais, devendo o presente
Regulamento da Comissão Regional ter 1 (uma) via destinado para a Unidade Regional de
Educação – URE ; 1 (uma) via para a Supervisão de Currículo – SUC/SEDUC.

Assinatura da Comissão:

Instituição: _____
Coordenador da Comissão Regional: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____

Instituição: _____
Titular: _____
Suplente: _____