ANEXO II

RESOLUÇÃO/CD/FNDE Nº 22, DE 20 DE ABRIL DE 2006.

ORIENTAÇÕES PARA ELABORAÇÃO DO PLANO PEDAGÓGICO

Estas orientações têm por objetivo nortear a elaboração do Plano Pedagógico, que será apresentado ao Ministério da Educação, no âmbito do Programa Brasil Alfabetizado. O envio deve ser por meio eletrônico, no Sistema Brasil Alfabetizado, acessível no endereço www.mec.gov.br/secad. É importante que todos os campos do formulário eletrônico sejam preenchidos criteriosamente.

Um plano pedagógico de Alfabetização de Jovens e Adultos compreende não apenas questões operacionais, mas também as concepções e valores relacionados à educação de todos os envolvidos: expectativas, sonhos e esperanças dos alfabetizandos; saberes e princípios metodológicos dos alfabetizadores; formas de articulações locais e visão da realidade econômica, política e cultural, entre outras, dos gestores das instituições e entidades. Portanto, o Departamento de Educação de Jovens e Adultos da Secretaria de Educação Continuada, Alfabetização e Diversidade (SECAD/MEC) destaca a relevância da elaboração de um Plano Pedagógico que represente também as dimensões social, ética e política da alfabetização de jovens e adultos.

O caráter democrático da educação escolar enquanto serviço público, de direito de todos e dever do Estado, fundamenta o valor educativo do diálogo e da participação dos alfabetizandos e alfabetizadores como sujeitos portadores de saberes que devem ser considerados. Atitudes que traduzem as novas contribuições das teorias educacionais e concretizam as propostas da Declaração de Hamburgo (1997) onde se lê que "(...) a alfabetização tem também o papel de promover a participação em atividades sociais, econômicas, políticas e culturais, além de ser um requisito básico para a educação continuada durante a vida".

1– DIAGNÓSTICO E JUSTIFICATIVA

Na elaboração do Plano Pedagógico é importante realizar um diagnóstico da realidade local e dos alfabetizandos, como subsídio para identificar o perfil dos interlocutores e da localidade de abrangência das ações. Além disso, observe a compatibilidade entre os dados informados e as fontes disponíveis e oficiais, assim como a viabilidade de execução, a clareza e a consistência da argumentação.

Para a elaboração do diagnóstico e da Justificativa do Plano Pedagógico, considere:

- a) perfil populacional, social, econômico, educacional e cultural da localidade de abrangência do Plano Pedagógico;
- b) total de pessoas não alfabetizadas com 15 anos e mais, em número absoluto e percentual, de acordo com o Censo 2000 – IBGE;
- c) matrícula no 1º Segmento de EJA em 2005
- d) matrícula no 1º segmento de EJA em 2006;
- e) estratégia para ampliação da oferta de vagas e incremento de matrículas na EJA em 2006;
- f) articulação e integração com outras iniciativas, como ações e projetos vinculados ao mundo do trabalho, práticas de leitura e programas governamentais de inclusão social;

2 – BENEFICIÁRIOS DAS AÇÕES

São beneficiários das ações os alfabetizadores em formação com turmas e os alfabetizandos.

3 – SEGMENTOS SOCIAIS ESPECÍFICOS

No caso de atendimento a segmentos descritos no §3º do Art. 6º desta Resolução, é necessário descrever as estratégias e metodologias específicas a serem adotadas no desenvolvimento das ações.

No caso do segmento de pescadores artesanais e trabalhadores da pesca, a Secretaria Especial de Aquicultura e Pesca da Presidência da República disponibiliza, na página do Programa Brasil Alfabetizado, o Projeto Pedagógico do “Pescando Letras” para sua implementação ou subsídio à elaboração de projeto próprio.

No caso do segmento de jovens de 15 a 29 anos não alfabetizados, a Secretaria Nacional de Juventude disponibiliza os Subsídios para Alfabetizadores de Grupos Juvenis, também na página do Programa Brasil Alfabetizado.

4 – FUNDAMENTAÇÃO DO PLANO PEDAGÓGICO

A Fundamentação do Plano Pedagógico é a base conceitual que sustentará as ações de “formação de alfabetizadores” e “alfabetização de jovens a adultos”. Descreva

neste campo o Referencial Teórico, os fundamentos, os princípios e as linhas de pensamento que embasam as ações, bem como seus principais autores.

5 – PLANEJAMENTO DA ALFABETIZAÇÃO

É necessário que o alfabetizador conheça o grupo que irá alfabetizar. Dessa maneira, é importante fazer um diagnóstico inicial nos primeiros encontros, considerando a importância do conhecimento e da experiência dos alfabetizandos, reconhecendo o valor cultural de suas linguagens e a especificidade do aluno jovem e adulto, para manter a coerência e adequação da metodologia à realidade dos alfabetizandos.

No processo de alfabetização, têm-se como expectativas principais possibilitar ao alfabetizando ler, compreender e produzir textos simples, de diferentes tipos e finalidades; utilizar textos com diferentes funções da linguagem (referencial, apelativa, emotiva, poética, metalingüística); ler e escrever números – preços, datas, horários, medidas; utilizar as operações matemáticas em seu cotidiano – pagamento, cálculo de troco, salário, parcelamento; participar de debates sobre diferentes assuntos de interesse da comunidade e de seu interesse próprio; ter acesso a outros campos do conhecimento.

No atendimento a pessoas com necessidades educacionais associadas à deficiência, sob a responsabilidade dos Estados, Distrito Federal e Municípios, observe: oferta de dicionário e tradutor de Libras (deficiência auditiva profunda), produção em Braille (deficiência visual – cegueira), textos ampliados (visão reduzida) e materiais didáticos apropriados para pessoas com deficiência mental.

Além de valorizar informações úteis e pertinentes para os dias atuais, o processo de alfabetização deverá ser trabalhado de forma contextualizada, articulando as diferentes áreas do conhecimento, a fim de que os alfabetizandos fortaleçam sua condição de sujeitos atuantes no ambiente social, econômico e cultural. Nesse sentido, os materiais e recursos didáticos utilizados deverão ser citados no plano.

A concepção de avaliação de aprendizagem adotada, suas formas e instrumentos deverão ser apresentados no Plano Pedagógico, visando o alcance dos objetivos almejados.

6– PLANEJAMENTO DA FORMAÇÃO DE ALFABETIZADORES

A metodologia para a formação dos alfabetizadores deverá ser coerente com o referencial teórico apresentado na Fundamentação do Plano Pedagógico.

É importante que as temáticas da formação inicial e continuada possam refletir as seguintes questões: identificação dos sujeitos envolvidos e suas diversidades (quem são eles, quais são seus interesses e suas expectativas); história da educação de jovens e

adultos; concepções sobre alfabetização de jovens e adultos no Brasil e suas respectivas metodologias; processo histórico-cultural de humanização (relação homem, natureza e cultura); metodologias de formação de leitores e práticas sociais de leitura; construção da língua oral e escrita na alfabetização de jovens e adultos (como os alfabetizadores ensinam e como os alfabetizados aprendem); função social da leitura e da escrita da matemática e outros campos do conhecimento; registro e avaliação da aprendizagem; o que muda na vida dos sujeitos após o processo de alfabetização e temáticas específicas demandadas pelo Programa Brasil Alfabetizado, a exemplo da “Orientação para obter o registro civil – Manual do Alfabetizador” e do “Escravo Nem Pensar! - Almanaque do Alfabetizador”.

Avaliação da aprendizagem no processo de formação: considere e registre a concepção de avaliação adotada; suas formas e instrumentos; valorização e participação da reflexão coletiva; assiduidade; pontualidade e dedicação aos estudos; engajamento e compromisso social dos alfabetizadores.

7 – ESTRATÉGIAS DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES

O acompanhamento e a avaliação são fundamentais para o êxito do Programa Brasil Alfabetizado. Por isso, a SECAD/MEC considera necessário que as Secretarias de Educação Estaduais e Municipais descrevam, no Plano de Ação, equipe, estratégias e instrumentos dedicados ao acompanhamento e avaliação das ações do programa.

Deverão ser enviados os relatórios I (120 dias após a portaria de liberação dos recursos da primeira parcela) e II (30 dias após o término das ações), cujos formulários estão disponíveis no Sistema Brasil Alfabetizado, conforme previsto nos §§ 2º e 3º do Art. 29 desta Resolução.

O alfabetizador manterá, mensalmente, arquivo de, pelo menos, uma produção escrita de cada um de seus alfabetizados (alínea “e”, item IV do Art. 32), que será utilizado na elaboração do relatório I e II. Os alfabetizadores serão parceiros do Coordenador Pedagógico na elaboração desses relatórios, considerando o desempenho e frequência dos alfabetizados.

É fundamental que o Coordenador Pedagógico oriente os alfabetizadores na mobilização e encaminhamento dos alfabetizados para cursos de Educação de Jovens e Adultos. Portanto, esses procedimentos devem ser cuidadosamente planejados e constar deste Plano de Ação.

ANEXO III
RESOLUÇÃO/CD/FNDE Nº 22, DE 20 DE ABRIL DE 2006

**CAMPOS DO CADASTRO DE ENTIDADE, ALFABETIZADORES, TURMAS, ALFABETIZANDOS E
COORDENADORES DE TURMAS DO SISTEMA BRASIL ALFABETIZADO - SBA**

1 Dados que compõem o Cadastro de Entidade

Dados	Observação	Obrigatório
Dados sobre a Entidade		
Razão social		Sim
Nome abreviado		Não
CNPJ	Apenas os números, sem ponto, barra ou hífen	Sim
Endereço	Logradouro, Bairro, nº etc.	Sim
Município		Sim
UF	Sigla da Unidade Federativa	Sim
CEP	no formato nn.nnn-nnn	Sim
Caixa Postal		Não
Número(s) de telefone	DDD mais o(s) número(s) de telefone	Sim
Nº fax	DDD mais número fax	Não
e-mail	Endereço eletrônico sem acentuação nem "ç"	Sim
Dados Bancários		
Nome da agência	Nome da agência do Banco do Brasil	Sim
Código da Agência	Código da agência do Banco do Brasil (5 dígitos incluindo o dígito verificador)	Sim
Dados sobre o Dirigente Máximo da Entidade		
Nome	- Obrigatório informar o(s) SOBRENOME(S)	Sim
CPF	Apenas os números, sem ponto nem hífen	Sim
Nº Doc. Identidade	Apenas os números, sem ponto nem hífen	Sim
Órgão expedidor	Sigla do órgão que expediu o documento	Sim
Número(s) de telefone do trabalho	DDD mais o(s) número(s) de telefone	Sim
e-mail	Endereço eletrônico sem acentuação nem "ç"	Sim
Dados sobre o Coordenador Pedagógico		
Nome	Obrigatório informar o(s) SOBRENOME(S)	Sim
CPF	Apenas os números, sem ponto nem hífen	Sim
Nº Doc. Identidade	Apenas os números, sem ponto nem hífen	Sim
Órgão expedidor	Sigla do órgão que expediu o documento	Sim
Formação Acadêmica		Sim
Sexo	F (feminino) ou M (masculino)	Sim
Endereço Residencial	Logradouro, Bairro, nº etc.	Sim
Município Residencial		Sim
UF residencial	Sigla da Unidade Federativa	Sim
CEP Residencial	No formato nn.nnn-nnn	Sim
e-mail	Endereço eletrônico sem acentuação nem "ç"	Sim
Número(s) de telefone do trabalho	DDD mais o(s) número(s) de telefone	Sim
Nº do telefone celular	DDD mais o número do celular	Não
Nº do fax	DDD mais o número do fax	Não

Dados sobre o Técnico de Apoio*		
Nome	Obrigatório informar o(s) SOBRENOME(S)	Sim
CPF	Apenas os números, sem ponto nem hífen	Sim
Nº Doc. Identidade	Apenas os números, sem ponto nem hífen	Sim
Órgão expedidor	Sigla do órgão que expediu o documento	Sim
Número(s) de telefone do trabalho	DDD mais o(s) número(s) de telefone	Sim
e-mail	Endereço eletrônico sem acentuação nem “ç”	Sim

* - Pessoa responsável pela alimentação e registro dos dados dos formulários eletrônicos e da atualização dos cadastros de alfabetizadores, de turmas, de alfabetizandos e, se houver, de coordenadores de turma no Sistema Brasil Alfabetizado - SBA.

2 Dados que compõem o cadastro do Alfabetizador

Dados	Observação	Obrigatório
Nome	Obrigatório informar o(s) SOBRENOME(S)	Sim
Data Nascimento	- Obrigatoriamente no formato dd / mm / aaaa	Sim
Sexo	F (feminino) ou M (masculino)	Sim
Nome da Mãe	- Obrigatório informar o(s) SOBRENOME(S)	Obrigatório informar IGNORADO, quando desconhecido
Nome do Pai	- Obrigatório informar o(s) SOBRENOME(S)	Não
Código Escolaridade	Preencher de acordo com os códigos a seguir: 02 - ANTIGO PRIMÁRIO 03 - ANTIGO GINÁSIO 04 - ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC 05 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU 06 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 07 - SUPERIOR – GRADUAÇÃO 08 - MESTRADO OU DOUTORADO	Sim
Situação Ocupacional		Sim
Documentos e respectivos números de registro	- CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG)	Apenas o registro da Carteira de Identidade é obrigatório. Caso haja outro(s) documento(s), informar seu(s) respectivo(s) número(s) de registro
	- CARTEIRA DE TRABALHO	
	- CERTIDÃO CIVIL	
	- CERTIFICADO DE RESERVISTA (para homens)	
	- CPF	
	- TÍTULO ELEITORAL	
	- NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL - NIS	
Endereço da Residência	Logradouro, Bairro, nº etc.	Sim
Município da residência		Sim
UF da residência	Sigla da Unidade Federativa	Sim
CEP da residência	no formato nn.nnn-nnn	Sim
e-mail	Endereço eletrônico sem acentuação nem “ç”	Não
Número(s) de telefone do trabalho e de contato	DDD mais o(s) número(s) de telefone	Sim
Nº telefone celular	DDD mais número celular	Não
UF de atuação	Sigla do Estado onde ministra o curso de alfabetização	Sim
Cidade de atuação		Sim
Atua Zona Rural	Preencher com S (Sim) ou N (Não)	Sim
Atua Zona Urbana	Preencher com S (Sim) ou N (Não)	Sim

3 Dados que compõem o Cadastro de Turmas

Dados	Observação	Obrigatório
UF da Turma	Sigla do Estado	Sim
Município		Sim
Endereço	Logradouro, Bairro, nº etc.	Sim
CEP	no formato nn.nnn-nnn	Sim
Zona	R (Rural) ou U (Urbana)	Sim
Tipo de Locação	De acordo com a classificação abaixo: - CASA DO ALFABETIZADOR - ESCOLA - IGREJA - SALÃO PAROQUIAL - SOCIEDADE DE AMIGOS DO BAIRRO - OUTRO (Especificar o tipo)	Sim
Número(s) de telefone de contato e de FAX	DDD mais o(s) número(s) de telefone	Não
Data de Início (previsto)	Data de início previsto da alfabetização	Sim
Data de Término (previsto)	Data de término previsto da alfabetização	
Horário de Início (previsto)	Horário de início previsto da aula	
Horário Final (previsto)	Horário de fim previsto da aula	
Seg (previsto)	Previsão dos dias da semana nos quais os alfabetizando terão aulas	
Ter (previsto)		
Qua (previsto)		
Qui (previsto)		
Sex (previsto)		
Sab (previsto)		
Dom (previsto)		
Coordenador local	Coordenador local, se houver.	Não
Tradutor de Linguagem Brasileira de Sinais (LIBRAS)	Tradutor de Linguagem Brasileira de Sinais (LIBRAS), se houver esta pessoa para o atendimento específico a alfabetizando com necessidades educacionais especiais associada à deficiência auditiva – surdez profunda.	Não

Obs.: As previsões das datas de início e término das turmas, dos dias e horários das aulas e dos endereços dos locais de funcionamento deverão ser efetivadas posteriormente no cadastro do Sistema Brasil Alfabetizado - SBA.

4 Dados que compõem o Cadastro de Alfabetizandos

Dados	Observação	Obrigatório
Nome	- Obrigatório informar o(s) SOBRENOME(S)	Sim
Data Nascimento	- Obrigatoriamente no formato dd / mm / aaaa	Sim
Sexo	F (feminino) ou M (masculino)	Sim
Nome da Mãe	- Obrigatório informar o(s) SOBRENOME(S)	Obrigatório informar IGNORADO, quando desconhecido
Nome do Pai	- Obrigatório informar o(s) SOBRENOME(S)	Não
UF de naturalidade	Sigla do Estado onde nasceu	Sim
Município de naturalidade		Sim
Situação ocupacional		Sim
UF de residência	Sigla do Estado onde reside	Sim
Raça/Cor	Preencher de acordo com as classificações a seguir, constantes no Censo do IBGE: - BRANCA - PRETA - PARDA - AMARELA - INDÍGENA	Sim
Município de residência		Sim
Zona de residência	Preencher com R (Rural) ou U (Urbana)	Sim
Endereço residência	Logradouro, Bairro, nº etc.	Não
CEP residência	no formato nn.nnn-nnn	Não

Número(s) de telefone do trabalho e de contato	DDD mais o(s) número(s) de telefone	Não
Freqüentou Escola	Preencher com S (Sim) ou N (Não)	Sim
Caso tenha freqüentado escola, ocorreu por quanto tempo?	Números dos anos e meses	Sim, caso tenha freqüentado escola
Documentos e respectivos números de registro	- CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG)	Caso o(a) alfabetizando(a) não disponha de nenhuma documentação, registrá-lo(s), no cadastro do Sistema Brasil Alfabetizado – SBA, assim que o (s) documento(s) em questão for (em) disponibilizado(s) (conforme consta nas atribuições do parceiro do Brasil Alfabetizado: item V do Art. 32 desta Resolução)
	- CARTEIRA DE TRABALHO	
	- CERTIDÃO CIVIL	
	- CERTIFICADO DE RESERVISTA (para homens)	
	- CPF	
	- TÍTULO ELEITORAL	
	- NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL - NIS	
O(A) alfabetizando(a) pertence ao(s) segmento(s) social(is) específico(s)?	<p>Preencher de acordo com a relação abaixo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jovens de 15 a 29 anos não alfabetizados - População Indígena - Agricultores Familiares - Agricultores Assalariados - Assentados - Trabalhadores Rurais Temporários - Ribeirinhos - Caiçaras - Extrativistas - Remanescentes de quilombos - Pescadores Artesanais - Trabalhadores da Pesca - Profissionais do sexo - Pessoas transgêneros (travestis e transexuais) - População carcerária - Jovem em cumprimento de medidas sócio-educativas - Membros de família beneficiária do Programa Bolsa Família - Membros de família beneficiária do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil – PETI - Trabalhadores libertados da situação de trabalho escravo pela Secretaria de Inspeção do Trabalho do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE) inscritos no cadastro do seguro desemprego - Catadores de materiais recicláveis <p>Não pertence aos segmentos citados</p>	Sim
Atendimento à pessoa com necessidades educacionais especiais	<ul style="list-style-type: none"> - Deficiência auditiva – surdez profunda - Deficiência visual – cegueira - Deficiência mental - Deficiência múltipla 	Sim, caso o(a) alfabetizando(a) for pessoa com necessidades educacionais especiais associadas à(s) deficiência(s)

Obs.: Caso haja **Tradutor de Linguagem Brasileira de Sinais (LIBRAS)** para o atendimento a alfabetizando(s) com necessidades educacionais especiais associadas à **deficiência auditiva – surdez profunda**, este deverá ser **cadastrado em formulário eletrônico com o mesmo padrão de campos do Alfabetizador.**

5 Dados que compõem o Cadastro de Coordenador Local *

Dados	Observação	Obrigatório
Nome	Obrigatório informar o(s) SOBRENOME(S)	Sim
CPF	Apenas os números, sem ponto nem hífen	Sim
Nº Doc. Identidade	Apenas os números, sem ponto nem hífen	Sim
Órgão expedidor	Sigla do órgão que expediu o documento	Sim
Sexo	F (feminino) ou M (masculino)	Sim
Data Nascimento	- Obrigatoriamente no formato dd / mm / aaaa	Sim
Endereço Residencial	Logradouro, Bairro, nº etc.	Sim
Município Residencial		Sim
UF da residência	Sigla da Unidade Federativa	Sim
CEP da Residência	no formato nn.nnn-nnn	Sim
e-mail	Endereço eletrônico sem acentuação nem "ç"	Sim
Número(s) de telefone do trabalho e de contato	DDD mais o(s) número(s) de telefone	Sim
Nº telefone.celular	DDD mais o número do celular	Não
Nº fax	DDD mais número fax	Não

* - Caso haja Coordenadores de Turmas, esses são os campos obrigatórios.