

**2^a
SÉRIE**

CANAL SEDUC-PI2



PROFESSOR (A):

**MARÍLIA
FERREIRA** Oficina de Língua
Portuguesa



DISCIPLINA:



CONTEÚDO:

**Abaixo-
assinado**



TEMA GERADOR:

**Saúde na
escola**



DATA:

19.06.2019

ROTEIRO DE AULA

- **CONTEÚDO:** Abaixo-assinado
- **GÊNEROS TEXTUAIS:** Abaixo-assinado
- **DESCRITORES A SEREM ALCANÇADOS:**
 - ❖ D1 - Localizar informações explícitas em um texto.
 - ❖ D3 - Inferir o sentido de uma palavra ou expressão.
 - ❖ D4 - Inferir uma informação implícita em um texto.
 - ❖ D12 – Identificar a finalidade de textos de diferentes gêneros.
 - ❖ D13 - Identificar as marcas linguísticas que evidenciam o locutor e o interlocutor de um texto.
 - ❖ D14 - Distinguir um fato da opinião relativa a esse fato.
- **ATIVIDADE PARA CASA**



O abaixo-assinado traz em sua essência o aspecto essencialmente **argumentativo**, cuja finalidade discursiva é expor posicionamentos acerca de um determinado fato.

Finalidade do abaixo-assinado

Coletivo → Grupo/Comunidade

- **Protestar** ou **manifestar** apoio a alguém ou a alguma causa. Difere do **requerimento** e da **petição**, que são solicitações individuais.

Formal

ESTRUTURA DO ABAIXO-ASSINADO

- * **VOCATIVO** – Trata-se de um espaço no qual deverá constar o nome do destinatário e/ou o cargo, seguido do pronome de tratamento adequado;

Excelentíssimo Sr. Prefeito Fulano de Tal

- * **CORPO DO TEXTO** – Parte que apresenta a exposição dos argumentos propriamente ditos, acompanhados das respectivas solicitações que os justifiquem;

- * **LOCAL, DATA E ASSINATURA DOS SOLICITANTES** – Junto às assinaturas, é possível conter dados pessoais, tais como o documento de identidade, endereço, entre outros.

CPF

✓ *Se Cargo Nome Local*
Ao Excelentíssimo Senhor Presidente —, da vila de —. **[VOCATIVO]**

esperantinos *na cidade de Esperantina,*
Precis Os abaixo-assinados, (nacionalidades), residentes e domiciliados na vila de —, distrito de —, solicitam a Vossa Ex.ª, e o Centro de Saúde localizado em —, volte a funcionar tanto de dia como de noite, a fim de atender às necessidades da população local, que não dispões de outro Centro de Saúde para resolver problemas que surjam durante a noite. **[INTRODUÇÃO]**

5
Na certeza de sermos atendidos, encaminhamos esse documento em [nº de folhas] — folhas numeradas e assinadas pelos moradores, e em duas vias que serão protocoladas no seu Gabinete. **[FECHAMENTO]**

Nomeamos o morador —, [identificação], telefone nº, como nosso representante, caso Vossa Ex.ª necessite de outras informações.

[nome da vila, data] *Esperantina (PI), 19 de junho de 2019*

[identificação]

[assinatura]