





---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**4. OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES**

---

---

---

---

**5. ORGANIZAÇÃO DO ATENDIMENTO:**

Dias de atendimento: ( ) 2ª feira ( ) 3ª feira ( ) 4ª feira ( ) 5ª feira ( ) 6ª feira

Tempo de atendimento: \_\_\_\_\_

Turno de atendimento: ( ) matutino ( ) vespertino

Composição do atendimento: ( ) individual ( ) coletivo

**6. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---







**Colegas de turma:** ( ): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Diretor Escolar:** ( ): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Equipe pedagógica:** ( ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **9. AVALIAÇÃO:**

**8.1 Resultados Obtidos:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **10. REESTRUTURAÇÃO DO PLANO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO PROFESSOR DO AEE**



**Secretaria Municipal de Educação e Esporte - SMEDE**

**ACOMPANHAMENTO DA MODALIDADE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL**

---

---

**ASSINATURA DA COORDENAÇÃO**

---

**ASSINATURA DA DIREÇÃO**