



RELATÓRIO ( ) 1º BIM. ( ) 2º BIM. ( ) 3º BIM. ( ) 4º BIM. ANO LETIVO:

**ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO:** \_\_\_\_\_

Turno: ( ) matutino ( ) vespertino **Dias letivos:** .....

Professor(a) especializado(a): .....

Estudante: .....

Data de nascimento:...../...../.....

Data de ingresso: ...../...../.....

Motivo do encaminhamento para o atendimento educacional especializado (dificuldades apresentadas pelo estudante)

.....  
.....  
.....

Aulas previstas: ..... Aulas dadas: .....

Nº de presenças: ..... Nº de faltas: .....

**I. ASPECTO SÓCIO-EMOCIONAL**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**II. SÍNTESE DOS TRABALHOS REALIZADOS**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**III. PROGRESSO DO ESTUDANTE**

.....  
.....  
.....

.....  
 .....  
 .....

**IV. RECOMENDAÇÕES FINAIS**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**V. SUGESTÕES LEVANTADAS NO CONSELHO DE CLASSE PARA REORGANIZAÇÃO DO TRABALHO PEDAGÓGICO**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**VI. PROFISSIONAIS DAS ATIVIDADES EDUCACIONAIS:**

<b>FUNÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>ASSINATURA</b>
PROFESSOR A.E.E.		
COORDENAÇÃO:		
DIREÇÃO:		
PORTUGUÊS:		
MATEMÁTICA:		

Morretes, ..... de ..... de .....

\_\_\_\_\_  
 Pais ou responsáveis  
 Ciente: ...../...../.....