



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

ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO: Sala de Recursos Multifuncional

Turno: () matutino () vespertino Dias letivos:

Professor(a):.....

Aluno(a):

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

Data de ingresso:/...../..... Diagnóstico registrado no SERE (colocar CID)

.....

Nº de presenças:

Nº de faltas:

I. ASPECTO SÓCIO-EMOCIONAL

.....

II. ASPECTO PSICOMOTOR

.....

III. ASPECTO COGNITIVO (APRENDIZAGEM)

a) Memória:

.....



b) Em língua portuguesa: Quanto à leitura e escrita

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

Quanto à expressão oral.....

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

c) Matemática.....

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

d) Ciências

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

e) História e Geografia:.....

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

f) Educação Física:

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

g) Arte:

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

V. SÍNTESE DOS TRABALHOS REALIZADOS

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

V. PROGRESSO DO(A) ALUNO(A)

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

VI. RECOMENDAÇÕES FINAIS

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

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

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

VIII. PROFISSIONAIS DAS ATIVIDADES EDUCACIONAIS:

FUNÇÃO	NOME	ASSINATURA
PROFESSOR A.E.E.		
COORDENAÇÃO:		
DIREÇÃO:		
PORTUGUÊS:		
MATEMÁTICA:		



Secretaria Municipal de Educação e Esporte - SMEDE

ACOMPANHAMENTO DA MODALIDADE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL

Morretes,dede

Pais ou responsáveis
Ciente:/...../.....