

COMPORTAMENTO OBSERVADO NO PERÍODO DE ADAPTAÇÃO:											
Nome											
Matrícula											
Idade											
Sexo											
Religião											
Outros											

Pedagogo Responsável: _____
 Diretor Escolar: _____
 Assinatura: _____
 Assinatura: _____

ANEXO II
RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO - 2022

Nome do Aluno: _____
 Matrícula: _____
 Data: _____

1. Objetivo (1.1) Identificar
 O objetivo principal deste relatório é avaliar o desempenho do aluno durante o período de adaptação, identificando suas habilidades e necessidades de aprendizagem.

CAMPO DE EXPERIÊNCIAS

Competência	Habilidade	Observações	Observações	Observações	Observações	Observações	Observações	Observações	Observações
Linguagem Oral e Escrita	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
Linguagem Matemática	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
Linguagem das Artes	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
Linguagem Corporal	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								

Nome											
Matrícula											
Idade											
Sexo											
Religião											
Outros											

Pedagogo Responsável: _____
 Diretor Escolar: _____
 Assinatura: _____
 Assinatura: _____

ANEXO III
RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO - 2022

Nome do Aluno: _____
 Matrícula: _____
 Data: _____

1.7. Objetivo (1.7) Avaliar
 O objetivo principal deste relatório é avaliar o desempenho do aluno durante o período de adaptação, identificando suas habilidades e necessidades de aprendizagem.

CAMPO DE EXPERIÊNCIAS

Competência	Habilidade	Observações	Observações	Observações	Observações	Observações	Observações	Observações	Observações
Linguagem Oral e Escrita	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
Linguagem Matemática	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
Linguagem das Artes	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
Linguagem Corporal	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								

Nome											
Matrícula											
Idade											
Sexo											
Religião											
Outros											

Pedagogo Responsável: _____
 Diretor Escolar: _____
 Assinatura: _____
 Assinatura: _____

ANEXO IV
RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO - 2022

Nome do Aluno: _____
 Matrícula: _____
 Data: _____

Competência	Habilidade	Observações	Observações	Observações	Observações	Observações	Observações	Observações	Observações
Linguagem Oral e Escrita	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
Linguagem Matemática	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
Linguagem das Artes	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
Linguagem Corporal	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								
	Interpretação								
	Produção								
	Compreensão								
	Expressão								

Nome	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO RIO DE JANEIRO

PROFESSOR LICENCIADO

Assim, de acordo com o Edital, assinamos e assinamos os seguintes documentos:

Assinatura do Profissional _____

Assinatura do Responsável _____

PROFESSOR LICENCIADO

Assim, de acordo com o Edital, assinamos e assinamos os seguintes documentos:

Assinatura do Profissional _____

Assinatura do Responsável _____

PROFESSOR LICENCIADO

Assim, de acordo com o Edital, assinamos e assinamos os seguintes documentos:

Assinatura do Profissional _____

Assinatura do Responsável _____

PROFESSOR LICENCIADO

Assim, de acordo com o Edital, assinamos e assinamos os seguintes documentos:

Assinatura do Profissional _____

Assinatura do Responsável _____

Condições Especiais _____

Nome	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor

Nome	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO RIO DE JANEIRO

PROFESSOR LICENCIADO

Assim, de acordo com o Edital, assinamos e assinamos os seguintes documentos:

Assinatura do Profissional _____

Assinatura do Responsável _____

PROFESSOR LICENCIADO

Assim, de acordo com o Edital, assinamos e assinamos os seguintes documentos:

Assinatura do Profissional _____

Assinatura do Responsável _____

PROFESSOR LICENCIADO

Assim, de acordo com o Edital, assinamos e assinamos os seguintes documentos:

Assinatura do Profissional _____

Assinatura do Responsável _____

PROFESSOR LICENCIADO

Assim, de acordo com o Edital, assinamos e assinamos os seguintes documentos:

Assinatura do Profissional _____

Assinatura do Responsável _____

Condições Especiais _____

Nome	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			

ANEXO III
PLANO DE AÇÕES DE ATENDIMENTO AO
ALUNADO COM NECESSIDADES ESPECIAIS - ACNEAS E CEFALÉIA
IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE ATENDIMENTO AO ALUNADO - ANA 2022
 Nome do Aluno: _____
 Nome do Tutor: _____
 Nome do Acompanhante: _____
 Data de Nascimento: _____
 Data de Matrícula: _____

OBJETIVOS DO PROGRAMA
1. OBJETIVO GERAL
 1.1. Realizar ações de atendimento ao aluno com necessidades especiais.
 1.2. Promover a inclusão social dos alunos com necessidades especiais.
 1.3. Garantir o acesso de todos os alunos ao ensino fundamental.
 1.4. Promover a aprendizagem dos alunos com necessidades especiais.
 1.5. Promover a participação dos alunos com necessidades especiais nas atividades escolares.
 1.6. Promover a interação dos alunos com necessidades especiais com os demais alunos.
 1.7. Promover a valorização dos alunos com necessidades especiais.
 1.8. Promover a formação dos alunos com necessidades especiais para o trabalho e a cidadania.
 1.9. Promover a integração dos alunos com necessidades especiais com a comunidade.
 1.10. Promover a participação dos alunos com necessidades especiais nas atividades extracurriculares.
 1.11. Promover a participação dos alunos com necessidades especiais nas atividades esportivas.
 1.12. Promover a participação dos alunos com necessidades especiais nas atividades culturais.
 1.13. Promover a participação dos alunos com necessidades especiais nas atividades artísticas.
 1.14. Promover a participação dos alunos com necessidades especiais nas atividades de lazer.
 1.15. Promover a participação dos alunos com necessidades especiais nas atividades de voluntariado.
 1.16. Promover a participação dos alunos com necessidades especiais nas atividades de extensão social.
 1.17. Promover a participação dos alunos com necessidades especiais nas atividades de pesquisa.
 1.18. Promover a participação dos alunos com necessidades especiais nas atividades de inovação.
 1.19. Promover a participação dos alunos com necessidades especiais nas atividades de empreendedorismo.
 1.20. Promover a participação dos alunos com necessidades especiais nas atividades de liderança.

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			

ANEXO IV
PLANO DE AÇÕES DE ATENDIMENTO AO
ALUNADO COM NECESSIDADES ESPECIAIS - NECESSIDADES ESPECIAIS DE ACESSO FÍSICO
 Nome do Aluno: _____
 Nome do Tutor: _____
 Nome do Acompanhante: _____
 Data de Nascimento: _____
 Data de Matrícula: _____

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			

ANEXO V
PLANO DE AÇÕES DE ATENDIMENTO AO
ALUNADO COM NECESSIDADES ESPECIAIS - NECESSIDADES ESPECIAIS DE ACESSO FÍSICO
 Nome do Aluno: _____
 Nome do Tutor: _____
 Nome do Acompanhante: _____
 Data de Nascimento: _____
 Data de Matrícula: _____

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			

ANEXO VI
PLANO DE AÇÕES DE ATENDIMENTO AO
ALUNADO COM NECESSIDADES ESPECIAIS - NECESSIDADES ESPECIAIS DE ACESSO FÍSICO
 Nome do Aluno: _____
 Nome do Tutor: _____
 Nome do Acompanhante: _____
 Data de Nascimento: _____
 Data de Matrícula: _____

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			

ANEXO VII
PLANO DE AÇÕES DE ATENDIMENTO AO
ALUNADO COM NECESSIDADES ESPECIAIS - NECESSIDADES ESPECIAIS DE ACESSO FÍSICO
 Nome do Aluno: _____
 Nome do Tutor: _____
 Nome do Acompanhante: _____
 Data de Nascimento: _____
 Data de Matrícula: _____

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			

ANEXO VIII
PLANO DE AÇÕES DE ATENDIMENTO AO
ALUNADO COM NECESSIDADES ESPECIAIS - NECESSIDADES ESPECIAIS DE ACESSO FÍSICO
 Nome do Aluno: _____
 Nome do Tutor: _____
 Nome do Acompanhante: _____
 Data de Nascimento: _____
 Data de Matrícula: _____

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			

ANEXO IX
PLANO DE AÇÕES DE ATENDIMENTO AO
ALUNADO COM NECESSIDADES ESPECIAIS - NECESSIDADES ESPECIAIS DE ACESSO FÍSICO
 Nome do Aluno: _____
 Nome do Tutor: _____
 Nome do Acompanhante: _____
 Data de Nascimento: _____
 Data de Matrícula: _____

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			

ANEXO X
PLANO DE AÇÕES DE ATENDIMENTO AO
ALUNADO COM NECESSIDADES ESPECIAIS - NECESSIDADES ESPECIAIS DE ACESSO FÍSICO
 Nome do Aluno: _____
 Nome do Tutor: _____
 Nome do Acompanhante: _____
 Data de Nascimento: _____
 Data de Matrícula: _____

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			

ANEXO XI
PLANO DE AÇÕES DE ATENDIMENTO AO
ALUNADO COM NECESSIDADES ESPECIAIS - NECESSIDADES ESPECIAIS DE ACESSO FÍSICO
 Nome do Aluno: _____
 Nome do Tutor: _____
 Nome do Acompanhante: _____
 Data de Nascimento: _____
 Data de Matrícula: _____

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			

ANEXO XII
PLANO DE AÇÕES DE ATENDIMENTO AO
ALUNADO COM NECESSIDADES ESPECIAIS - NECESSIDADES ESPECIAIS DE ACESSO FÍSICO
 Nome do Aluno: _____
 Nome do Tutor: _____
 Nome do Acompanhante: _____
 Data de Nascimento: _____
 Data de Matrícula: _____

Assessoria de Planejamento			
Assessoria de Gestão			
Assessoria de Comunicação			
Assessoria de Jurídico			
Assessoria de Meio Ambiente			
Assessoria de Saúde			
Assessoria de Trabalho			
Assessoria de Transportes			
Assessoria de Turismo			
Assessoria de Urbanismo			
Assessoria de Zonas Especiais			