**Agrupamento de Escolas de Terras de Bouro**

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO DE IMPLEMENTAÇÃO DA MEDIDA**  **Ano letivo 20\_\_ / 20\_\_ \_\_ Período** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO (A) ALUNO(A)** | | | |
| Nome: |  | Ano de escolaridade: | Turma: |

|  |
| --- |
| 1. **MEDIDA EDUCATIVA IMPLEMENTADA** |
| c) O apoio psicopedagógico;  d) A antecipação e o reforço das aprendizagens;  e) O apoio tutorial. |

|  |
| --- |
| 1. **AVALIAÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DA MEDIDA** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GRAU DE EFICÁCIA | | | | | | CONTINUIDADE DAS MEDIDAS | | | |
| EFICAZ |  | POUCO EFICAZ |  | NÃO EFICAZ |  | MANTER |  | RETIRAR |  |

|  |
| --- |
| 1. **ASSINATURA DO(S) PROFESSOR(ES) / TÉCNICO(S) RESPONSÁVEL(RESPONSÁVEIS) PELA MEDIDA** |
| Assinatura (s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (………………….)  Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **5. ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO** |
| Tomei conhecimento em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |