**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |