



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



RESOLUÇÃO SMEC Nº 001/2024 DE 11 DE OUTUBRO DE 2024

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor e considerando a necessidade de atualizar os documentos que norteiam o Sistema Municipal de Ensino de Cambuci-RJ.

RESOLVE:

Art. 1º - Publicar a Resolução SMEC nº 001 de 18 de outubro de 2024 contando com os seguintes documentos escolares a serem utilizados pela Rede Municipal de Ensino de Cambuci, a saber:

- I. Ficha de Matrícula - Ensino Regular;
- II. Ficha de Matrícula - Educação de Jovens e Adultos;
- III. Declaração da Saúde;
- IV. Protocolo de Transferência: Educação Infantil/ Ensino Fundamental e EJA;
- V. Termo de Notificação (Advertência);
- VI. Notificação de Advertência – Aluno;
- VII. Ata de Conselho de Classe - Anos Iniciais do Ensino Fundamental e EJA;
- VIII. Ata de Conselho de Classe Anos Finais do Ensino Fundamental;
- IX. Quadro demonstrativo de Alunos AEE;
- X. Quadro demonstrativo de Alunos de Intervenção Pedagógica;
- XI. Plano Educacional Individualizado – PEI;
- XII. Relatório de Desenvolvimento Escolar da Sala Regular do Aluno AEE - Educação Infantil, Anos Iniciais e EJA(Anos Iniciais);
- XIII. Relatório de Desenvolvimento Escolar da Sala Regular do Aluno AEE Ensino Fundamental Anos Finais;
- XIV. Relatório de Acompanhamento Bimestral do Desempenho do Aluno AEE – Na Sala de Recursos Multifuncionais (SRM) - Educação Infantil, Anos Iniciais, Anos Finais do Ensino Fundamental e EJA;
- XV. Ata de Processo de Terminalidade Específica (T.E.);
- XVI. Registro do Desenvolvimento Aluno da Educação Infantil - Berçário I;
- XVII. Registro do Desenvolvimento Aluno da Educação Infantil - Berçário II;
- XVIII. Registro do Desenvolvimento Aluno da Educação Infantil - Maternal I;
- XIX. Registro do Desenvolvimento Aluno da Educação Infantil - Maternal II;
- XX. Registro do Desenvolvimento Aluno da Educação Infantil - Pré I;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



- XXI. Registro do Desenvolvimento Aluno da Educação Infantil - Pré II;
- XXII. Ata de Processo de Avaliação – Classificação;
- XXIII. Ata de Processo de Avaliação – Reclassificação;
- XXIV. Plano de Estudos - Progressão Parcial;
- XXV. Ata do Conselho de Promoção;
- XXVI. Ata de resultado final - Educação Infantil;
- XXVII. Ata de resultado final - Ensino Fundamental - Anos Iniciais;
- XXVIII. Ata de resultado final - Ensino Fundamental - Anos Finais;
- XXIX. Ficha Individual - Anos Iniciais;
- XXX. Ficha Individual - Anos Finais;
- XXXI. Plano de Estudos;
- XXXII. Declaração de trabalho para troca de turma;
- XXXIII. Termo de Responsabilidade de justificativa de faltas.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

As alterações serão válidas a partir do ano letivo de 2025.

Cambuci-RJ 11 de outubro de 2024.

Documento assinado digitalmente
gov.br ANA LUCIA LESSA TERRA
Data: 14/10/2024 07:56:23-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Ana Lucia Lessa Terra
Secretária Municipal de Educação de Cambuci-RJ



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



FICHA DE MATRÍCULA - ENSINO REGULAR

Nome do aluno(a): _____ Data _____
Nasc. ____/____/_____
ID/CENSO: _____ CPF: _____ RG: _____
Cor/Raça/Etnia: () Branca () Negra () Parda () Amarela () Indígena () N. D.
Bolsa Família: () Sim () Não
Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Tipo Sanguíneo: _____
Endereço: _____
Telefone(s): _____
Pai: _____ Profissão: _____
Mãe: _____ Profissão: _____
Responsável Legal: _____ Renda Familiar: _____
Número de Pessoas da Família: _____
Possui Irmãos nesta Rede Municipal de Ensino () SIM () NÃO Quantos: _____

SAÚDE

Apresenta alguma deficiência e/ou transtorno? () SIM () NÃO
Qual (is): _____
CID: _____
É alérgico (a): _____
Apresenta alguma intolerância alimentar? _____ Qual(is)? _____

Observação: _____

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ Pai/Mãe/Responsável legal pelo
aluno(a) matriculado, autorizo a publicação e divulgação da sua imagem em atividades realizadas pela Unidade
Escolar ou das quais a mesma estiver participando com interesses educacionais. Obs.: em caso de não autorização,
o responsável pelo preenchimento deve riscar o espaço em branco. Pela fidedignidade das informações assinam:

Responsável legal pelo aluno(a)

Gestor(a) Escolar/ Matrícula

Secretário(a) Escolar/ Matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



SITUAÇÃO ESCOLAR

DATA DA (RE) MATRÍCULA	ANO LETIVO	ANO DE ESCOLARIDADE	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA (RE) MATRÍCULA	ASSINATURA DO SUPERVISOR(A) DE ENSINO

O Responsável legal do aluno(a) matriculado, informa o cancelamento da vaga pelo seguinte motivo:

() Transferência na data de: ____ / ____ / _____. Motivo: _____

() Abandono/Evasão na data de: ____ / ____ / _____. Motivo: _____

() Cancelamento na data de: ____ / ____ / _____. Motivo: _____

(Doença crônica, falecimento, falta de incentivo dos Pais/responsável legal, dificuldade de aprendizagem, outras)

OBS: Em caso de abandono da Unidade Escolar, o Gestor(a) deve manter os registros da Busca Ativa na pasta do aluno(a).

Assinatura do Responsável legal: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



FICHA DE MATRÍCULA – EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

Nome do aluno(a): _____ Data Nasc. ____/____/____

ID/CENSO: _____ CPF: _____ RG: _____

Cor/Raça/Etnia: () Branca () Negra () Parda () Amarela () Indígena () N. D.

Bolsa Família: () Sim () Não

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Tipo Sanguíneo: _____

Endereço: _____

Telefone(s): _____

Pai: _____ Profissão: _____

Mãe: _____ Profissão: _____

Responsável Legal: _____ Renda Familiar: _____

Número de Pessoas da Família: _____

Possui Irmãos nesta Rede Municipal de Ensino () SIM () NÃO Quantos: _____

SAÚDE

Apresenta alguma deficiência e ou transtorno? () SIM () NÃO

Qual (is): _____

CID: _____

É alérgico (a): _____

Apresenta alguma intolerância alimentar? _____ Qual(is)? _____

Observação: _____

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ Pai/Mãe/Responsável legal pelo aluno(a) matriculado, autorizo a publicação e divulgação da sua imagem em atividades realizadas pela Unidade Escolar ou das quais a mesma estiver participando com interesses educacionais. Obs.: em caso de não autorização, o responsável pelo preenchimento deve riscar o espaço em branco. Pela fidedignidade das informações assinam:

Responsável legal pelo aluno(a)

Gestor(a) Escolar/ Matrícula

Secretário(a) Escolar/ Matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



SITUAÇÃO ESCOLAR

DATA DA (RE) MATRÍCULA	ANO LETIVO	FASE (I, II, III, IV e V)	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA (RE) MATRÍCULA	ASSINATURA DO SUPERVISOR(A) DE ENSINO

O Responsável legal do aluno(a) matriculado, informa o cancelamento da vaga pelo seguinte motivo:

() Transferência na data de: ____ / ____ / _____. Motivo: _____

() Abandono/Evasão na data de: ____ / ____ / _____. Motivo: _____

() Cancelamento na data de: ____ / ____ / _____. Motivo: _____

(Doença crônica, falecimento, falta de incentivo dos Pais/responsável legal, dificuldade de aprendizagem, outras)

OBS: Em caso de abandono da Unidade Escolar, o Gestor(a) deve manter os registros da Busca Ativa na pasta do aluno(a).

Assinatura do Responsável legal: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



DECLARAÇÃO DA SAÚDE

Certifico que, _____

() Está com a caderneta de vacinação atualizada;
() Recebeu a profilaxia, dando seguimento a atualização da caderneta de acordo com as datas abaixo.

- | | |
|---------------------|-----------------------------|
| () BCG | () VARICELA |
| () HEPATITE A | () TRÍPLICE VIRAL |
| () HEPATITE B | () DTP |
| () PNEUMOCÓCICA 10 | () DT |
| () PENTAVALENTE | () INFLUENZA |
| () ROTAVÍRUS | () HPV(DE 9 A 14 ANOS) |
| () MENINGOCÓCICA C | () TETRA VIRAL |
| () VIP | () COVID ACIMA DE 06 MESES |
| () VOP | () DENGUE DE 10 A 14 ANOS |
| () FEBRE AMARELA | |

Outros(as) qual(ais)? _____

Cambuci/RJ, _____ de _____ de _____

UBS

Assinatura e carimbo do Profissional de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



**PROTOCOLO DE TRANSFERÊNCIA: EDUCAÇÃO INFANTIL/ ENSINO
FUNDAMENTAL E EJA**

Nº do Protocolo: _____

Aluno (a): _____

Data de Nascimento. ____/____/____

Ano de Escolaridade: _____

Ano Letivo: _____

Número do ID: _____ CPF: _____

Número do Bolsa Família: _____

() Cursando

() Aprovado(a)

() Reprovado(a)

() Evadido(a)

() Aprovado(a) com Progressão: _____

O (A) aluno(a) deverá ser matriculado(a) no(a): _____

() Berçário I

() 2º ano E.F.

() 9º ano E.F

() Berçário II

() 3º ano E.F.

() I Fase EJA

() Maternal I

() 4º ano E.F.

() II Fase EJA

() Maternal II

() 5º ano E.F.

() III Fase EJA

() Pré I

() 6º ano E.F.

() IV Fase EJA

() Pré II

() 7º ano E.F.

() V Fase EJA

() 1º ano E.F.

() 8º ano E.F.

() 1º ano E.M.

OBS: IMPRIMIR EM DUAS VIAS

Cambuci/RJ, _____ de _____ de _____

Funcionário – Matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



TERMO DE NOTIFICAÇÃO (ADVERTÊNCIA)

Prezados responsáveis, conforme o Regimento Escolar de Cambuci-RJ, em seu Art. 109 - Por inobservância de seus deveres e obrigações, estarão os alunos(as) sujeitos às seguintes penalidades:

- I.** Advertência verbal;
- II.** Repreensão, nos casos de reincidência, adotando as seguintes etapas:
 - a)** Notificação por escrito assinado pelo professor e gestor e/ou pessoa indicada por ele enviada para a família para ciência mediante assinatura;
 - b)** Em caso de persistência da indisciplina no ambiente escolar, será aplicado a advertência por escrito ao aluno(a) e o responsável será chamado a Unidade;
 - c)** Não resolvido, o caso será encaminhado ao Conselho Tutelar para as medidas cabíveis;

Parágrafo único: Todas as medidas citadas no Art.109, deverão estar na pasta do aluno(a).

Informamos que no dia ____/____/____ houve uma ocorrência na escola envolvendo o aluno(a), _____, matriculado no Ensino Fundamental: () Anos Iniciais () Anos Finais () EJA , no _____ ano de escolaridade na turma _____ e no turno _____.

() Advertência verbal - data: ____/____/____

Descrição do (s) ato(s) de indisciplina (s):

() Advertência por escrito; Data: ____/____/____

Descrição do(s) ato(s) de indisciplina:

Assinatura do responsável legal _____

Equipe administrativa _____

Gestor(a) _____

Professor(a): _____

Os presentes _____

Cambuci/RJ, ____ de ____ de ____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



NOTIFICAÇÃO DE ADVERTÊNCIA - ALUNO(AS)

Prezados responsáveis, conforme o Regimento Escolar de Cambuci-RJ, em seu Art. 109 - Por inobservância de seus deveres e obrigações, estarão os alunos(as) sujeitos às seguintes penalidades:

- I. Advertência verbal;
- II. Repreensão, nos casos de reincidência, adotando as seguintes etapas:
 - a) Notificação por escrito assinado pelo professor e gestor e/ou pessoa indicada pela Gestão Escolar encaminhada a família para ciência mediante assinatura;
 - b) Em caso de persistência da indisciplina no ambiente escolar, será aplicado a advertência por escrito ao aluno(a) e o responsável será convocado pela Unidade Escolar;
 - c) Não resolvido, o caso será encaminhado ao Conselho Tutelar para as medidas cabíveis;

Parágrafo único: Todas as medidas citadas no Art.109, deverão estar na pasta do aluno(a).

Informamos que no dia ____/____/____ houve uma ocorrência na escola envolvendo o aluno(a), _____, matriculado no Ensino Fundamental: () Anos Iniciais () Anos Finais, no _____ ano de escolaridade na turma _____ e no turno _____.

Descrição da ocorrência:

Medidas tomadas:

Observação: A Unidade Escolar está à disposição para conversar com os pais e responsáveis sobre o caso.

Assinatura do responsável legal _____

Equipe administrativa _____

Diretor(a) _____

Professor(a): _____

Os presentes _____

Cambuci/RJ, ____ de _____ de ____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



ATA DE CONSELHO DE CLASSE - ANOS INICIAIS DO ENSINO
FUNDAMENTAL e EJA

Unidade Escolar: _____

Aos _____ dias do mês de _____ de _____, às _____ horas, teve início a reunião de Conselho de Classe referente ao _____ bimestre, do _____ Ano de Escolaridade, do Ensino Fundamental, turma _____, turno, presidido pela Gestão Escolar e Pedagogo/ OP.

ANÁLISE DA TURMA:

Frequência	() Excelente	() Boa	() Regular	() Ruim
Pontualidade	() Excelente	() Boa	() Regular	() Ruim
Relacionamento /Atitude aluno - aluno	() Excelente	() Bom	() Regular	() Ruim
Relacionamento/Atitude aluno-professor	() Excelente	() Bom	() Regular	() Ruim
Desempenho na aprendizagem	() Excelente	() Boa	() Regular	() Ruim
Comportamento	() Excelente	() Boa	() Regular	() Ruim
Visão geral	() Excelente	() Boa	() Regular	() Ruim

Alunos que apresentaram dificuldades:

De modo geral, quais são as dificuldades apresentadas pelos alunos?

Ações propostas para superação das dificuldades apresentadas pelos alunos:

Registros importantes/Reprovado em qual(ais) disciplinas:

Deliberações finais:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



PERFIL DOS ALUNOS

Números	Nome do aluno	Baixo Rendimento						Baixa Frequência	Impontualidade	Aluno AEE	Dificuldade de Aprendizagem	Indisciplina	Destaque	Aprovado	Reprovado
		Língua Portuguesa	Educação Física	Matemática	Ciências	Geografia	História	Ensino Religioso							
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															

Professores presentes		
Componente Curricular	Nome do professor	Assinatura
Língua Portuguesa		
Educação Física		
Matemática		
Ciências		
Geografia		
História		
Ensino Religioso		

Gestor(a) Escolar

O.P./Pedagogo/P.O.

Inspeção E./Supervisor(a) de Ensino

Cambuci/RJ, ____ de ____ de ____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



ATA DE CONSELHO DE CLASSE
ANOS FINAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL

Unidade Escolar: _____

Aos _____ dias do mês de _____ de _____, às _____ horas, teve início a reunião de Conselho de Classe referente ao _____ bimestre do Ano de Escolaridade do Ensino Fundamental, turma _____, turno, presidido pela Gestão Escolar e Pedagogo/ OP.

ANÁLISE DA TURMA

Frequência	() Excelente	() Boa	() Regular	() Ruim
Pontualidade	() Excelente	() Boa	() Regular	() Ruim
Relacionamento /Atitude aluno - aluno	() Excelente	() Bom	() Regular	() Ruim
Relacionamento/Atitude aluno-professor	() Excelente	() Bom	() Regular	() Ruim
Desempenho na aprendizagem	() Excelente	() Boa	() Regular	() Ruim
Comportamento	() Excelente	() Boa	() Regular	() Ruim
Visão geral	() Excelente	() Boa	() Regular	() Ruim

Alunos que apresentaram dificuldades:

De modo geral, quais são as dificuldades apresentadas pelos alunos?

Ações propostas para superação das dificuldades apresentadas pelos alunos:

Registros importantes/Reprovado em qual(ais) disciplinas:

Deliberações finais:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



PERFIL DOS ALUNOS

Números	NOME DOS ALUNOS	Baixo desempenho										Baixa Frequência	Impontualidade	Aluno AEE	Dificuldade de Aprendizagem	Indisciplina	Destaque	Progrssão Parcial	Aprovado	Reprovado
		Língua Portuguesa	Red. Prát. Leit. Escrita	Arte	Educação Física	Língua Inglesa	Matemática	RPM Rac. Lógico	Ciências	Geografia	História									
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				

Professores presentes		
Componente Curricular	Nome do professor	Assinatura
Língua Portuguesa		
Projeto: Nossa Gente, Nssa Terra/ Cultura Local		
Redação, Práticas de Leitura e Escrita		
Arte		
Educação Física		
Língua Inglesa		
Matemática		
RPM, Raciocínio Lógico		
Ciências		
Geografia		
História		
Ensino Religioso		

Gestor(a) Escolar

O.P./Pedagogo/P.O.

Inspeção E./Supervisor(a) de Ensino

Cambuci/RJ, _____ de _____ de _____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



Unidade Escolar: _____

Inep: _____

QUADRO DEMONSTRATIVO DE ALUNOS AEE

Nº	Aluno(a)	Data de nasc.	Etapa de Ensino	Turno	Professor(a) Regente	Deficiência em Evidência (Segundo o laudo médico)	Necessidades requisitadas em laudo médico (Mediador/ Cuidador)	Professor(a) Mediador(a)/ Cuidador(a)	BPC (Sim / Não)	Avaliado por: Relatório/ Nota
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										

Gestor(a) Escolar: _____

Cambuci/RJ, ____ de _____ de ____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



Unidade Escolar: _____

Inep: _____

QUADRO DEMONSTRATIVO DE ALUNOS DE INTERVENÇÃO PEDAGÓGICA

Nº	Aluno	Data de nasc.	Etapa de Ensino	Turno	Professor(a) Regente	Deficiência em evidência (Segundo laudo médico)	Necessidades requisitadas em laudo médico	Avaliado por: Relatório Nota
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								

Gestor(a) Escolar: _____

Cambuci/RJ, _____ de _____ de _____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO - PEI

Unidade Escolar: _____ **Ano Letivo:** _____

DADOS DO ALUNO(A)

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Pai: _____ Tel: _____

Responsável Legal: _____ Tel: _____

Endereço: _____

Deficiência Apresentada Conforme Laudo Médico E Cid:

ESCOLARIDADE

Etapas de Ensino: _____ Turma: _____ Turno: _____

Professor(a) Regente: _____

Professor(a) Regente Complementador: _____

Orientador(a) Pedagógico/ Professor(a) Orientador(a): _____

Transporte Escolar: () Sim () Não

SALA DE RECURSO MULTI FUNCIONAL

Local: _____ Tel. _____

Professor(a) AEE: _____

Horário de atendimento: () Manhã () Tarde

Dia (s) da Semana: _____

Encaminhado Para Núcleo de Atendimento Educacional Especializado

(NAEEC): () Sim () Não Data: ____ / ____ / ____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO - PEI

ENTREVISTA COM OS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL

I - SOBRE O ALUNO:

1. Como se deu a gestação, o nascimento, a amamentação, o desenvolvimento da fala, o desenvolvimento sócio afetivo?
2. Qual o contexto em que vive, ou seja, qual a estrutura familiar e a comunidade onde reside?
3. Como é a rotina diária?
4. Quais as preferências e hábitos?
5. Quais as formas de lazer em famílias e na comunidade?
6. Como observa o processo de construção do conhecimento no seu filho (a) e como vocês pais ou responsável participam desse processo? (Como vê o filho (a) em relação à leitura, à escrita e ao conhecimento de mundo?)
7. Como trabalha as regras, os limites em casa, ou seja, quais estratégias utilizadas pela família na construção das habilidades sociais?

II - INFORMAÇÕES MAIS ESPECÍFICAS:

1. Como se expressa e recebe informações? A sua oralidade é funcional? Se não, como acontece sua oralidade? Se entende o que é falado?
2. Se locomove sozinho ou necessita de auxílio? Que tipo de auxílio?
3. O que gosta de comer e beber? Como é sua alimentação (saudável, seletiva)? Tem alguma restrição alimentar?
4. Com relação a auto-higiene e o autocuidado: Toma banho sozinho? Se higieniza ao usar o vaso sanitário? Possui autonomia na escovação dos dentes etc.?

III - SAÚDE

1. Apresenta alguma alergia? () Não () Sim Qual(is)? _____
2. Tem ou já teve convulsão? () Não () Sim, Quando foi a última? _____
3. Faz uso de algum medicamento? () Não () Sim, Qual? _____
4. Em caso de emergência, quais os procedimentos a tomar?
5. Necessita de cuidador ou mediador? () Não () Sim
6. Em caso de necessidade, autoriza a escola e o professor AEE a entrar em contato com os profissionais acima citados? Sim () Não ()



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



7. Possui algum benefício do governo? () Não () Sim Qual? _____

8. Realiza algum tipo de atendimento clínico/ terapêutico? () Não () Sim

ESPECIALIDADE	LOCAL	PROFISSIONAL	CONTATO

Assinatura dos pais ou responsável legal: _____

Cambuci-RJ, ____ de _____ de _____

NECESSIDADES PEDAGÓGICAS ESPECÍFICAS DO ESTUDANTE

POTENCIALIDADES

HABILIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

OBS: Este campo deve ser preenchido pelo professor AEE da Sala de Recursos Multifuncionais em conjunto com o pedagogo e com o professor da sala regular.

Professor(a) AEE da SRM

Professor(a) da Sala Regular

O. P./ Pedagogo/ P. O.

Gestor(a) Escolar



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



PLANEJAMENTO DO ALUNO(A) DO AEE EM SALA REGULAR

Aluno(a):	Professor (a):	Ano Letivo:			
Componente Curricular:	Bimestre/Período:	Ano de Escolaridade:			
Critério de Avaliação:					
OBJETO DE CONHECIMENTO (O que vai ser ministrado/ Conteúdo adaptado)	OBJETIVO (Por que vai ser ministrado)	METODOLOGIA (Como vai ser ministrado)	AVALIAÇÃO		
			A	NA	AS

OBS: Este documento está em contínua construção, avaliação e reelaboração.

Legenda da Avaliação:
A: Atingiu
NA: Não atingiu
AS: Atingiu com suporte, ou
seja, executa com intervenção

Professor(a) Regente

O. P./ Pedagogo/ P. O.

Professor(a) Regente Complementador(a)

Gestor(a) Escolar



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



RELATÓRIO DE DESENVOLVIMENTO ESCOLAR DA SALA REGULAR DO ALUNO AEE
EDUCAÇÃO INFANTIL, ANOS INICIAIS e EJA(ANOS INICIAIS)

ANO LETIVO: _____
UNIDADE ESCOLAR: _____
PROFESSOR DA SALA REGULAR: _____
ALUNO(A): _____
ANO DE ESCOLARIDADE: _____ TURMA: _____
SITUAÇÃO DIAGNÓSTICADA/CID: _____

O.B: Este Relatório deve ser elaborado tendo como suporte o documento norteador construído pela Equipe Multiprofissional Smec.

1º BIMESTRE/PERÍODO

_____	Bim/período	1º
_____	Aulas previstas	
_____	Aulas dadas	
_____	Faltas	

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a): _____ O.P./Pedagogo/P.O.: _____

2º BIMESTRE/PERÍODO

_____	Bim/período	2º
_____	Aulas previstas	
_____	Aulas dadas	
_____	Faltas	

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a): _____ O.P./Pedagogo/P.O.: _____

3º BIMESTRE/PERÍODO

_____	Bim/período	3º
_____	Aulas previstas	
_____	Aulas dadas	
_____	Faltas	

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a): _____ O.P./Pedagogo/P.O.: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



4º BIMESTRE/PERÍODO

Bim/período	4º
Aulas previstas	
Aulas dadas	
Faltas	

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a): _____ O.P./Pedagogo/P.O.: _____

Bimestre	1º	2º	3º	4º	Total Anual
Aulas Previstas					
Aulas Dadas					
Faltas					
Frequência Anual (%) :					

Professor(a) Regente

Professor(a) Regente Complementador

Inspetor/Supervisor(a) de Ensino

Gestor(a) Escolar

O.P./Pedagogo/P.O.

Cambuci/RJ, ____ de _____ de _____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



RELATÓRIO DE DESENVOLVIMENTO ESCOLAR DA SALA REGULAR DO ALUNO AEE
ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS

ANO LETIVO: _____

UNIDADE ESCOLAR: _____

PROFESSOR(A) DA SALA REGULAR: _____

ALUNO(A): _____

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ TURMA: _____

SITUAÇÃO DIAGNÓSTICADA/CID: _____

O.B: Este Relatório deve ser elaborado tendo como suporte o documento norteador construído pela Equipe Multiprofissional SMEC.

1º BIMESTRE/PERÍODO

Língua Portuguesa

Bim/período	1º
Aulas previstas	
Aulas dadas	
Faltas	

Redação e Práticas de Leitura e Escrita

Bim/período	1º
Aulas previstas	
Aulas dadas	
Faltas	

Matemática

Bim/período	1º
Aulas previstas	
Aulas dadas	
Faltas	

Resoluções de Problemas Matemáticos e Raciocínio Lógico

Bim/período	1º
Aulas previstas	
Aulas dadas	
Faltas	

Ciências

Bim/período	1º
Aulas previstas	
Aulas dadas	
Faltas	

História:

Bim/período	1º
Aulas previstas	
Aulas dadas	
Faltas	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



Geografia

Bim/período	1º
Aulas previstas	
Aulas dadas	
Faltas	

Educação Física

Bim/período	1º
Aulas previstas	
Aulas dadas	
Faltas	

Língua Inglesa

Bim/período	1º
Aulas previstas	
Aulas dadas	
Faltas	

Ensino Religioso

Bim/período	1º
Aulas previstas	
Aulas dadas	
Faltas	

Arte

Bim/período	1º
Aulas previstas	
Aulas dadas	
Faltas	

Bimestre/período	1º	2º	3º	4º	Total Anual
Aulas Previstas					
Aulas Dadas					
Faltas					
Frequência Anual (%) :					

Professor(a)

O.P./Pedagogo/P.O.

Inspetor/Supervisor(a) de Ensino

Gestor(a) Escolar

Cambuci/RJ, ____ de ____ de ____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO BIMESTRAL DO DESEMPENHO
DO ALUNO AEE
NA SALA DE RECURSOS MULTIFUNCIONAIS (SRM)
EDUCAÇÃO INFANTIL, ANOS INICIAIS, ANOS FINAIS DO ENSINO
FUNDAMENTAL e EJA

ANO LETIVO: _____
UNIDADE ESCOLAR: _____
PROFESSOR DA SALA REGULAR: _____
ALUNO(A): : _____
ANO DE ESCOLARIDADE: _____ TURMA: _____
SITUAÇÃO DIAGNÓSTICADA/CID: _____

OBS. Este Relatório deve ser elaborado tendo como suporte o documento norteador construído pela Equipe Multiprofissional Smec.

1º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data _____/_____/_____
Professor(a): _____ O.P./Pedagogo/P.O.: _____

2º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data _____/_____/_____
Professor(a): _____ O.P./Pedagogo/P.O.: _____

3º BIMESTRE/PERÍODO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a): _____ O.P./Pedagogo/P.O.: _____

4º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a): _____ O.P./Pedagogo/P.O.: _____

Professor(a) AEE

O.P./Pedagogo/P.O.

Inspetor(a)/Supervisor(a) de Ensino

Gestor(a) Escolar

Cambuci/RJ, ____ de ____ de ____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



ATA DE PROCESSO DE TERMINALIDADE ESPECÍFICA (T.E.)

Aos _____ dias do mês de _____ de _____, o (a) aluno (a) _____, nascido (a) em _____ de _____ de, natural de _____, foi submetido (a) ao Processo Pedagógico com a finalidade ao aluno indicado a Terminalidade Específica com base no artigo 59, da Lei LDB - Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional nº 9394/96 e Regimento Escolar, artigo 59. Mediante os seguintes documentos:

- ✓ () Relatório individual de aluno para a terminalidade específica, devidamente preenchido pelo professor da turma (docente), com a orientação e aprovação da equipe técnico-pedagógica;
- ✓ () Relatório individual de aluno para Terminalidade Específica, devidamente preenchido pelo professor especialista da sala de recursos, se for o caso;
- ✓ () Aprovação técnica da Coordenação de Educação Especial sobre o relatório individual do aluno;
- ✓ () Parecer da Equipe Multidisciplinar da Secretaria Municipal de Educação, quando da oferta desta;
- ✓ () Parecer favorável da Supervisão de Ensino confirmando a regularidade de processo.

Verificou-se que o (a) aluno (a) conclui a _____ em regime de Terminalidade Específica no ano letivo de _____.

Professor(a) Regente

Supervisor(a) de Ensino

Gestor(a) Escolar

Professor(a) Regente Complementador

O.P./ Pedagógico/P.O.

Cambuci/RJ, _____ de _____ de _____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



REGISTRO DO DESENVOLVIMENTO ALUNO DA EDUCAÇÃO INFANTIL - BERCÁRIO I

Unidade Escolar _____		Legenda C - Consolidado ND - Não desenvolvido EC - Em construção			
Aluno (a) _____					
Data de nascimento: ____/____/____ (0 a 11 meses e 29 dias)					
Turma: _____ Turno: _____ Ano letivo: _____					
Professor (a) _____					
Síntese das Aprendizagens		1º bim	2º bim	3º bim	4º bim
CONVIVER	Adaptação: sente-se confortável no colo do professor quando retirado do berço para troca de fralda, roupa ou banho, ou para atividade pedagógica.				
	Utiliza balbucios ou pequenas palavras como forma de interagir ao meio.				
	Interage com os colegas e com o professor olhando-o nos olhos.				
	Segue com o olhar aos apontamentos do professor para determinados objetos.				
	Atenta para o professor quando chamado pelo nome.				
	Alimenta-se normalmente e nos horários previstos.				
	Solicita intervenção do professor em suas necessidades físicas (troca de fralda, fome, sede).				
BRINCAR	Interessa-se pelos brinquedos e brincadeiras propostas.				
	Realiza expressões gestuais por meios de comandos direcionados.				
	Realiza movimentos como: sentar, levantar, arrastar, rolar, engatinhar, andar...).				
	Brinca sozinho sem a intervenção do professor.				
	Interage com as outras crianças nas brincadeiras, explorando espaços, objetos, brinquedos etc., em momentos lúdicos coletivos propostos pelo professor.				
PARTICIPAR	Participa das brincadeiras musicais com expressões gestuais de menor complexidade.				
	Aprecia pequenas histórias lidas ou contadas, observando e reconhecendo os elementos das ilustrações e os movimentos do professor.				
	Aprecia e acompanha o professor e colegas no cantar das musiquinhas.				
EXPLORAR	Explora os brinquedos de acordo com tamanho, forma, cor, textura e espessura...				
	Utiliza de movimentos de prensão, encaixe e lançamento.				
	Explora e reconhece progressivamente partes do corpo (mãos, pés, braços, pernas).				
	Explora o espaço à sua volta.				
	Explora com autonomia os recursos oferecidos para o desenvolvimento de seus estímulos essenciais (tátil, olfativo, visual, gustativo e sonoro).				
	Explora movimentos de imitação frente ao espelho.				
EXPRESSAR	Manifesta seus desejos, necessidades e sentimentos por meio da linguagem oral (choros, sorrisos, balbucios, pequenas palavras e gestos).				
	Identifica e expressa verbalmente imagens diversas.				
	Expressa sentimentos quando está feliz, triste, com dor, etc.				
	Expressa emoções quando visualiza seus familiares no final do dia letivo.				
	Expressa boas emoções quando chega à escola.				
CONHECER-SE	Reage positivamente diante de situações em que possa explorar e reconhecer a si mesmo. Ex: cuidado com o seu corpo e promoção do seu bem-estar, etc.				
	Prefere ficar sozinho (no berço, ou em outro espaço) a ficar com os colegas.				
	Identifica suas preferências (prefere um brinquedo a outro; um alimento a outro; etc.).				
	Percebe que sua ação tem efeito sobre o outro. Ex: morder, bater, acariciar, etc.				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



OBSERVAÇÕES DO PROFESSOR(A)

1º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

2º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

3º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

4º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

Bimestre	1º	2º	3º	4º	Total Anual
Aulas Previstas					
Aulas Dadas					
Faltas					
Frequência Anual % : _____					

Professor (a) _____

O.P./Pedagogo/P.O.: _____

Gestor (a) _____

Supervisor(a) de Ensino: _____

Cambuci/RJ, ____ de ____ de ____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



REGISTRO DO DESENVOLVIMENTO ALUNO DA EDUCAÇÃO INFANTIL - BERCÁRIO II

Unidade Escolar _____		Legenda C - Consolidado ND - Não desenvolvido EC - Em construção			
Aluno (a) _____					
Data de nascimento: ____/____/____ (1 a 1 ano, 11 meses e 29 dias)					
Turma: _____ Turno: _____ Ano letivo: _____					
Professor (a) _____					
Síntese das Aprendizagens		1º bim	2º bim	3º bim	4º bim
CONVIVER	Adaptação: sente-se confortável no colo do professor quando retirado do berço para troca de fralda, roupa ou banho, ou para atividade pedagógica.				
	Utiliza balbucios ou pequenas palavras como forma de interagir ao meio.				
	Interage com os colegas e com o professor olhando nos olhos.				
	Segue com o olhar aos apontamentos do professor para determinados objetos.				
	Atenta para o professor quando chamado pelo nome.				
	Alimenta-se normalmente e nos horários previstos.				
	Solicita intervenção do professor em suas necessidades físicas (troca de fralda, fome, sede).				
BRINCAR	Interessa-se pelos brinquedos e brincadeiras propostas.				
	Realiza expressões gestuais por meios de comandos direcionados.				
	Realiza movimentos como: sentar, levantar, arrastar, rolar, engatinhar, andar...).				
	Brinca sozinho sem a intervenção do professor.				
	Interage com as outras crianças nas brincadeiras, explorando espaços, objetos, brinquedos etc., em momentos lúdicos coletivos propostos pelo professor.				
PARTICIPAR	Participa das brincadeiras musicais com expressões gestuais de menor complexidade.				
	Participa de momentos pedagógicos em que se solicita traçar marcas gráficas, em diferentes suportes usando ou instrumentos riscantes, pincéis, tintas, massinhas etc.				
	Participa com sociabilidade dos momentos da rotina diária e das regras de convívio social.				
	Aprecia pequenas histórias lidas ou contadas, observando e reconhecendo os elementos das ilustrações e os movimentos do professor.				
	Aprecia e acompanha o professor e colegas no cantar das musiquinhas.				
EXPLORAR	Explora os brinquedos de acordo com tamanho, forma, cor, textura e espessura...				
	Utiliza de movimentos de apreensão, encaixe e lançamento.				
	Explora e reconhece progressivamente partes do corpo (mãos, pés, braços, pernas).				
	Explora o espaço à sua volta.				
	Explora com autonomia os recursos oferecidos para o desenvolvimento de seus estímulos essenciais (tátil, olfativo, visual, gustativo e sonoro).				
	Explora movimentos de imitação frente ao espelho.				
EXPRESSAR	Manifesta seus desejos, necessidades e sentimentos por meio da linguagem oral (choros, sorrisos, balbucios, pequenas palavras e gestos).				
	Identifica e expressa verbalmente imagens diversas.				
	Expressa sentimentos quando está feliz, triste, com dor etc.				
	Expressa emoções quando visualiza seus familiares no final do dia letivo.				
	Expressa boas emoções quando chega à escola.				
CONHECER-SE	Reage positivamente diante de situações em que possa explorar e reconhecer a si mesmo. Ex: cuidado com o seu corpo e promoção do seu bem-estar, etc.				
	Reconhece seus objetos de uso pessoal (roupa, caneca, pente, toalha, mochila...).				
	Prefere ficar sozinho (no berço, ou em outro espaço) a ficar com os colegas.				
	Identifica suas preferências (prefere um brinquedo a outro; um alimento a outro; etc.).				
	Percebe que sua ação tem efeito sobre o outro. Ex: morder, bater, acariciar, etc.				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



OBSERVAÇÕES DO PROFESSOR(A)

1º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

2º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

3º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

4º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

Bimestre	1º	2º	3º	4º	Total Anual
Aulas Previstas					
Aulas Dadas					
Faltas					
Frequência Anual % : _____					

Professor (a) _____

O.P./Pedagogo/P.O.: _____

Gestor (a) _____

Supervisor(a) de Ensino: _____

Cambuci/RJ, ____ de _____ de ____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



REGISTRO DO DESENVOLVIMENTO ALUNO DA EDUCAÇÃO INFANTIL - MATERNAL I

Unidade Escolar _____	Legenda C - Consolidado ND - Não desenvolvido EC - Em construção
Aluno (a) _____	
Data de nascimento: ____/____/____ (2 a 2 ano, 11 meses e 29 dias)	
Turma: _____ Turno: _____ Ano letivo: _____	
Professor (a) _____	

Síntese das Aprendizagens		1º bim	2º bim	3º bim	4º bim
CONVIVER	Mantém uma boa relação com os colegas de turma.				
	Mantém boa relação com o(a) professor (a) e demais funcionários da creche.				
	Compreende a necessidade de cuidados básicos para com os animais e os vegetais, por meio da observação da atitude positiva do adulto frente aos seres vivos.				
	Demonstra atitudes de solidariedade, ajuda e cooperação.				
BRINCAR	Demonstra interesse pelos brinquedos e brincadeiras propostas pelo(a) professor(a).				
	Brinca de imitar e reproduz gestos espontâneos durante as brincadeiras.				
	Realiza movimentos que facilitam o desenvolvimento psicomotor (pular, correr, arrastar...).				
	Utiliza dos brinquedos que a creche oferece de forma construtiva.				
PARTICIPAR	Compreende e respeita regras básicas de convívio social na interações e brincadeiras.				
	Participa de atividades pedagógicas como: massinha, pintura, colagem, filmes, etc.				
	Participa positivamente dos momentos lúdicos coletivos propostos pelo (a) professor (a).				
	Participa de brincadeiras direcionadas que exigem equilíbrio, coordenação motora...				
EXPLORAR	Explora movimentos de pressão, encaixe, lançamentos, colagem, pintura, massinha...				
	Aprecia a contação de histórias e se interessa por livros de histórias.				
	Participa dançando e cantando músicas com expressões gestuais e diferentes ritmos.				
	Explora e descreve semelhanças e diferenças entre os objetos/materiais identificando suas características (textura, tamanho, forma, etc).				
EXPRESSAR	Explora e reconhece as partes do seu corpo.				
	Percebe diferenças entre o seu corpo e o corpo do outro.				
	Explora movimentos de imitação frente ao espelho como forma de deslocamento no espaço (pular, dançar, entre outros movimentos corporais, gestuais e faciais).				
	Expressa desejos, necessidades e sentimentos por meio da linguagem oral, de gestos...				
CONHECER-SE	Demonstra desenvolvimento da fala e do vocabulário, por meio de diferentes ações.				
	Relata experiências e fatos ocorridos, histórias ouvidas, filmes ou peças teatrais assistidas.				
	Nomeia e classifica objetos de uso pessoal e do cotidiano considerando os atributos (cor, forma, tamanho, peso, etc.).				
	Expressa sua imaginação criadora por meio de atividades livres ou direcionadas.				
	Expressa a construção mental da imagem de um objeto e consegue reproduzi-la por meio da linguagem oral, gestual ou gráfica.				
	Atende ao chamado do(a) professor(a) pelo seu nome.				
	Reconhece seus objetos de uso pessoal (roupa, caneca, pente, toalha, mochila...).				
	Identifica suas preferências (prefere um brinquedo a outro; um alimento a outro...).				
	Demonstra cuidado para com o seu corpo executando ações simples relacionadas à alimentação, saúde e higiene. (Progressiva independência)				
	Demonstra imagem positiva de si e confiança em sua capacidade para enfrentar dificuldades e desafios.				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



OBSERVAÇÕES DO PROFESSOR(A)

1º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____

Professor(a) regente: _____

Professor(a) regente complementar: _____

O.P./Pedagogo/P.O.: _____

2º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____

Professor(a) regente: _____

Professor(a) regente complementar: _____

O.P./Pedagogo/P.O.: _____

3º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____

Professor(a) regente: _____

Professor(a) regente complementar: _____

O.P./Pedagogo/P.O.: _____

4º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____

Professor(a) regente: _____

Professor(a) regente complementar: _____

O.P./Pedagogo/P.O.: _____

Bimestre	1º	2º	3º	4º	Total Anual
Aulas Previstas					
Aulas Dadas					
Faltas					
Frequência Anual % : _____					

Professor (a) _____

O.P./Pedagogo/P.O.: _____

Gestor (a) _____

Supervisor(a) de Ensino: _____

Cambuci/RJ, ____ de _____ de ____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



REGISTRO DO DESENVOLVIMENTO ALUNO DA EDUCAÇÃO INFANTIL - MATERNAL II

Unidade Escolar _____		Legenda C - Consolidado ND - Não desenvolvido EC - Em construção			
Aluno (a) _____					
Data de nascimento: ____/____/____ (3 a 3 anos, 11 meses e 29 dias)					
Turma: _____ Turno: _____ Ano letivo: _____					
Professor (a) _____					
Síntese das Aprendizagens		1º bím	2º bím	3º bím	4º bím
CONVIVER	Reconhece seu nome e o nome de seus coleguinhas nos diversos contextos.				
	Interage bem com o colegas e professores (as), vivenciando valores sociais e humanos.				
	Interage bem com os elementos da natureza percebendo a necessidade dos cuidados básicos com as plantas e animais (molhar plantas, alimentar e cuidar bem dos animais...).				
	Demonstra curiosidade pelo mundo natural, formulando pequenas indagações.				
	Mantém boa relação com os demais funcionários da creche.				
BRINCAR	Participa de brincadeiras musicais com expressões gestuais e corporais por meio de comando.				
	Reconhece e diferencia, em momentos lúdicos, formas geométricas, semelhanças e diferenças de objetos.				
	Reconhece e nomeia as cores em brincadeiras pedagógicas.				
	Brinca de correr, pular, dançar, rolar, subir e saltar... com destreza no espaço a sua volta.				
	Compreende e respeita regras simples das brincadeiras.				
PARTICIPAR	Participa das brincadeiras envolvendo noções espaciais: dentro/fora, em cima/embaixo...				
	Participa de brincadeiras direcionadas que exigem equilíbrio, coordenação motora...				
	Realiza movimentos de pressão, encaixe, lançamentos, colagem, pintura, massinha...				
	Reconhece o ambiente no qual está inserido e participa por meio de ações simples para a conservação do mesmo.				
EXPLORAR	Reconhece as partes de seu corpo e os ritmos que produz por meio de danças, palmas...				
	Explora o meio ambiente e demonstra curiosidade pelo mundo natural (fauna e flora) realizando pequenas indagações.				
	Desenvolve a construção mental da imagem de um objeto e consegue reproduzi-lo por meio da linguagem verbal, gestual ou gráfica.				
	Explora por meio de atividades as percepções táteis, visual, olfativa e gustativa.				
EXPRESSAR	Expressa desejos, necessidades e sentimentos por meio da linguagem oral, gestos...				
	Expressa-se com desenvoltura da fala e com vocabulário adequado/idade.				
	Reconta por meio de pequenas frases, histórias ouvidas e fatos vivenciados no seu cotidiano.				
	Expressa conceitos de quantidade e contagem explorados no cotidiano.				
	Expressa a necessidade de cuidados com o meio ambiente (fauna e flora).				
CONHECER-	Demonstra imagem positiva de si, entendendo-se como ser único e especial.				
	Reconhece seus objetos de uso pessoal e demonstra cuidados com os mesmos.				
	Realiza hábitos cotidianos com independência demonstrando cuidados com o seu corpo.				
	Identifica suas preferências (prefere um brinquedo a outro; um alimento a outro...).				
	Demonstra segurança e autonomia no desenvolvimento das atividades pedagógicas.				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



OBSERVAÇÕES DO PROFESSOR(A)

1º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

2º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

3º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

4º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

Bimestre	1º	2º	3º	4º	Total Anual
Aulas Previstas					
Aulas Dadas					
Faltas					
Frequência Anual % : _____					

Professor (a) _____

O.P./Pedagogo/P.O.: _____

Gestor (a) _____

Supervisor(a) de Ensino: _____

Cambuci/RJ, ____ de _____ de ____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



REGISTRO DO DESENVOLVIMENTO ALUNO DA EDUCAÇÃO INFANTIL - PRÉ I

Unidade Escolar _____		Legenda C - Consolidado ND - Não desenvolvido EC - Em construção			
Aluno (a) _____					
Data de nascimento: ____/____/____ (4 a 4 anos, 11 meses e 29 dias)					
Turma: _____ Turno: _____ Ano letivo: _____					
Professor (a) _____					
Síntese das Aprendizagens		1º bim	2º bim	3º bim	4º bim
O eu, o outro e o nós	Reconhece seu nome nos diversos contextos.				
	Interage bem com o colegas e professores (as), vivenciando valores sociais e humanos.				
	Demonstra empatia pelos outros, percebendo que a pessoa tem diferentes sentimentos.				
	Demonstra autonomia e confiança, reconhecendo suas conquistas e limitações.				
	Valoriza suas características físicas e respeita as características dos outros.				
	Evidencia atitudes de cooperação e participação em grupos.				
Fala, escuta, pens...	Percebe-se a si mesmo e o outro valorizando as diferenças existentes.				
	Expressa ideias, desejos e sentimentos por meio da linguagem oral e de desenhos.				
	Participa com desenvoltura de brincadeiras que envolvem aliterações e rimas.				
	Relata fatos do cotidiano e cria histórias com sequência lógica.				
	Reconta histórias ouvidas, bem como a partir de imagens ou temas.				
	Identifica letras do alfabeto nos diversos portadores de escrita (rótulos, revistas, logotipos).				
Espaços, tempos, relações ...	Ouve e acompanha a leitura de narrativas, demonstrando interesse.				
	Diferencia letras de números.				
	Estabelece relações entre objetos de acordo com forma, tamanho, cor...				
	Identifica diferenças e semelhanças de lugares e paisagens.				
	Diferencia modos de vida da comunidade de ontem e de hoje.				
	Reconhece plantas, suas partes, germinação, para que servem, do que precisam para sobreviver.				
	Demonstra curiosidade sobre os animais.				
	Tem noção da relação número/quantidade.				
	Conhece e identifica o clima (dia chuvoso, nublado, ensolarado).				
	Tem noção de medidas de peso, altura e comprimento.				
Traços, sons...	Tem noção de tempo (ontem, hoje, amanhã).				
	Reconhece e nomeia formas geométricas: quadrado, triângulo, círculo e retângulo.				
	Expressa-se por meio de desenhos, pintura, colagem, escultura, modelagem...				
	Identifica e nomeia as cores.				
	Cria suas próprias produções artísticas (dramatizações, músicas, danças...).				
Corpo, gestos...	Reproduz objeto ou pessoas por meio da linguagem verbal, gestual ou gráfica.				
	Produce sons e ritmos usando seu próprio corpo, objetos e instrumentos musicais.				
	Explora o espaço e os objetos ao seu entorno de forma criativa.				
	Brinca de faz de conta, expressando sentimento e emoções.				
	Percebe as sensações e funções de seu corpo por meio do paladar, olfato, tato, audição e visão.				
	Apresenta boa coordenação motora e equilíbrio durante as brincadeiras.				
	Participa de brincadeiras que envolvem: danças, músicas, teatro, gestos, mímicas...				
	Demonstra bons hábitos de higiene e alimentação.				
	Segura o lápis corretamente.				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



OBSERVAÇÕES DO PROFESSOR(A)

1º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____

Professor(a) regente: _____

Professor(a) regente complementar: _____

O.P./Pedagogo/P.O.: _____

2º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____

Professor(a) regente: _____

Professor(a) regente complementar: _____

O.P./Pedagogo/P.O.: _____

3º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____

Professor(a) regente: _____

Professor(a) regente complementar: _____

O.P./Pedagogo/P.O.: _____

4º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____

Professor(a) regente: _____

Professor(a) regente complementar: _____

O.P./Pedagogo/P.O.: _____

Bimestre	1º	2º	3º	4º	Total Anual
Aulas Previstas					
Aulas Dadas					
Faltas					
Frequência Anual % : _____					

Professor (a) _____

O.P./Pedagogo/ P.O.: _____

Gestor (a) _____

Supervisor(a) de Ensino: _____

Cambuci/RJ, ____ de ____ de ____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



REGISTRO DO DESENVOLVIMENTO ALUNO DA EDUCAÇÃO INFANTIL - PRÉ II

Unidade Escolar _____		Legenda C - Consolidado ND - Não desenvolvido EC - Em construção			
Aluno (a) _____					
Data de nascimento: ____/____/____ (5 a 5 anos, 11 meses e 29 dias)					
Turma: _____ Turno: _____ Ano letivo: _____					
Professor (a) _____					
Síntese das Aprendizagens		1º bim	2º bim	3º bim	4º bim
O eu, o outro e o mundo	Reconhece seu nome e dos colegas nos diversos contextos.				
	Interage bem com o colegas e professores (as), vivenciando valores sociais e humanos.				
	Demonstra empatia pelos outros, percebendo que a pessoa tem diferentes sentimentos.				
	Demonstra autonomia e confiança, reconhecendo suas conquistas e limitações.				
	Valoriza suas características físicas e respeita as características dos outros as quais convive				
	Evidencia atitudes de cooperação e participação em grupos.				
	Possui senso de autocuidado, de reciprocidade e de interdependência com quem convive.				
Fala, escuta, pensamento e comunicação	Expressa ideias, desejos e sentimentos sobre suas vivências, por meio da linguagem oral, desenhos, ou outras formas de expressão.				
	Inventa brincadeiras cantadas, criando rimas, ritmos e aliterações.				
	Narra fatos vivenciados com sequência lógica.				
	Cria histórias, encenações, brincadeiras a partir de seu próprio repertório.				
	Escreve seu nome e sobrenome.				
	Identifica letras do alfabeto nos diversos portadores de escrita (rótulos, revistas, logotipos).				
	Ouve e acompanha a leitura de narrativas, demonstrando interesse.				
	Faz registros de palavras e pequenos textos, usando a escrita espontânea.				
	Diferencia letras, números e outros sinais gráficos.				
Lê e interpreta imagens do seu contexto (placas, rótulos, fotografias, revistas...)					
Espaços, tempos, quantidades, relações e seres vivos	Faz classificação e seriação por atributo (cor, forma, textura, espessura...)				
	Relaciona número a sua respectiva quantidade utilizando, a linguagem oral, notação numérica...				
	Reconhece formas geométricas e suas semelhanças a objetos do seu contexto.				
	Relaciona números, idêntica o antes, o depois e o entre em uma sequência.				
	Identifica animais da fauna brasileira.				
	Identifica o ser humano como agente de preservação e destruição do meio ambiente.				
	Reconhece e descreve o tempo e suas variações climáticas.				
	Interpreta gráficos e tabelas simples e contextualizados.				
Traços, sons, ritmos e movimentos	Expressa-se por meio de desenhos, pintura, colagem, escultura, modelagem...				
	Identifica as qualidades do som (altura, duração, intensidade e timbre).				
	Cria seu próprio repertório artístico (dramatizações, músicas, danças...)				
	Reproduz objetos ou pessoas por meio da linguagem verbal, gestual ou gráfica.				
	Produz sons e ritmos usando seu próprio corpo, objetos e instrumentos musicais.				
Corpo, gestos, movimentos e expressões	Demonstra controle e adequação do seu corpo em brincadeiras e jogos.				
	Expressa, sentimentos, sensações e emoções utilizando corpo.				
	Percebe as sensações e funções de seu corpo por meio do paladar, olfato, tato, audição e visão.				
	Cria de brincadeiras que envolvem: danças, músicas, teatro, gestos, mímicas...				
	Demonstra bons hábitos de higiene e alimentação.				
	Segura o lápis corretamente.				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



OBSERVAÇÕES DO PROFESSOR(A)

1º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

2º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

3º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

4º BIMESTRE/PERÍODO

Responsável: _____ Data ____/____/____
Professor(a) regente: _____
Professor(a) regente complementar: _____
O.P./Pedagogo/P.O.: _____

Bimestre	1º	2º	3º	4º	Total Anual
Aulas Previstas					
Aulas Dadas					
Faltas					
Frequência Anual % : _____					

Professor (a) _____ O.P./Pedagogo/P.O.: _____
Gestor (a) _____ Supervisor(a) de Ensino _____

Cambuci/RJ, ____ de ____ de ____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



ATA DE PROCESSO DE AVALIAÇÃO - CLASSIFICAÇÃO

Aos _____ dias do mês de _____ de _____, o (a) _____ aluno (a) _____ nascido (a) em _____ de _____ de _____, natural de _____, foi submetido (a) ao Processo Pedagógico com a finalidade de comprovação de escolaridade e situá-lo (a) no ano de escolaridade adequado ao seu nível de conhecimento, com base no artigo de Nº 24, da Lei de Diretrizes e Bases da Educação (LDB) nº 9394/96 e Regimento Escolar deste município. Mediante o resultado da avaliação, verificou-se que o (a) aluno (a) possui condições de ser matriculado (a) no (a) no _____ ano de escolaridade, na turma _____, na qual obteve o conceito abaixo:

Áreas do Conhecimento	Componentes Curriculares	Notas	Assinatura do Professor(a)
Linguagens	Língua Portuguesa		
	Arte		
	Educação Física		
Matemática	Matemática		
Ciências da Natureza	Ciências		
Ciências Humanas	Geografia		
	História		
Ensino Religioso	Ensino Religioso		
Resultado:			

Professor(a) Regente

O.P./Pedagogo/P.O.

Professor(a) Regente Complementador

Gestor(a) Escolar

Inspetor/Supervisor(a) de Ensino

Cambuci/RJ, _____ de _____ de _____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



ATA DE PROCESSO DE AVALIAÇÃO - RECLASSIFICAÇÃO

Aos _____ dias do mês de _____ de _____, o (a) aluno (a) _____, nascido (a) em _____ de _____ de _____, natural de _____, foi submetido (a) ao Processo Pedagógico com a finalidade de diagnosticar o grau de experiência /desempenho do aluno e situá-lo (a) no ano de escolaridade adequado ao seu nível de conhecimento, compatível com sua idade e desenvolvimento cognitivo com base no artigo 23, da Lei de Diretrizes e Bases da Educação (LDB) nº 9394/96 e Regimento Escolar deste município. Mediante o resultado da avaliação, verificou-se que o (a) aluno (a) possui condições de ser matriculado (a) no (a) _____ ano de escolaridade, na turma _____, na qual obteve o conceito abaixo:

Áreas do Conhecimento	Componentes Curriculares	Notas	Assinatura do Professor(a)
Linguagens	Língua Portuguesa		
	Arte		
	Educação Física		
Matemática	Matemática		
Ciências da Natureza	Ciências		
Ciências Humanas	Geografia		
	História		
Ensino Religioso	Ensino Religioso		
Resultado:			

Professor(a) Regente

O.P./Pedagogo/P.O.

Professor(a) Regente Complementador

Gestor(a) Escolar

Inspetor/Supervisor(a) de Ensino

Cambuci/RJ, _____ de _____ de _____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



PLANO DE ESTUDOS - PROGRESSÃO PARCIAL

Ano letivo: _____	
Unidade Escolar: _____	
Aluno: _____	
Ano de Escolaridade: _____ Turma: _____ Turno _____	
Componente Curricular: _____	
Progressão Parcial referente ao _____ de escolaridade, do ano de _____	

1 - Cronograma

Data	Objeto de Conhecimento (Conteúdo)	Habilidades (BNCC)	Recurso Pedagógico

2 - Critérios de Avaliação:

Instrumentos Avaliativos	Nota	Data da entrega	Observação
Plano de Estudos (1,0)			
Trabalho (2,0)			
Testes (2,0)			
Avaliação (5,0)			
Média Final			
Avaliação Final (10,0)			
Resultado Final	Aprovado (a) () Reprovado (a) ()		

Professor(a) regente

Aluno(a)

O.P./ Pedagogo/P.O.

Gestor(a)

Responsável legal

Inspetor/Supervisor(a) de Ensino



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



TERMO DE CIÊNCIA DE PROGRESSÃO PARCIAL

Eu _____, responsável
por _____, estudante da Unidade Escolar
_____, matriculado no _____ ano de
escolaridade, estou ciente que meu filho(a) deverá cumprir o Regime de Progressão Parcial no início do ano de
_____, referente ao _____ de escolaridade, conforme disposto no art. 64 do Regimento Interno da Rede
Municipal de Cambuci, no (s) seguintes(s) Componente(s) Curricular(s):

Responsável legal

Gestor (a) Escolar

Cambuci/RJ, _____ de _____ de _____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



ATA DO CONSELHO DE PROMOÇÃO

Aos _____ dias do mês de _____ de _____, em reunião do Conselho de Classe Final foi analisado o rendimento escolar do (a): Aluno (a): _____ nº: _____ Ano de Escolaridade/Fase: _____ Turma: _____ Turno: _____ Componente (s) Curricular (es) envolvido (s): _____

O (A) referido(a) aluno(a) foi considerado(a) _____ pelo Conselho de Classe pelos seguintes motivos:

APROVADO(A)

- ☐ Atingiu seus limites individuais.
- ☐ Demonstrou crescimento ao longo do processo de ensino- aprendizagem.
- ☐ Atingiu habilidades e competências específicas em outras áreas.
- ☐ Demonstrou interesse e responsabilidade, apesar de não ter atingido a média.
- ☐ Outros.

REPROVADO(A)

- ☐ Não compareceu para realizar a avaliação de Recuperação.
- ☐ É um(a) aluno(a) faltoso(a) em alguns componentes curriculares.
- ☐ Não demonstrou interesse e responsabilidade pelas atividades cognitivas.
- ☐ Ultrapassou o número de faltas permitidas previsto na Lei 9394/96.
- ☐ Outros.

Assinatura dos professores da turma:

Componente Curricular	Nome do Professor (a)	Favorável à aprovação (Assinatura)	Não favorável à aprovação (Assinatura)

OBS: Em caso de empate, a situação final será definida considerando Legislação sobre Conselho de Promoção.

Professor(a) Regente

O.P./Pedagogo/P.O.

Inspetor/Supervisor(a) de Ensino

Gestor(a) Escolar

Cambuci/RJ, _____ de _____ de _____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



Unidade escolar: _____

Aos _____ dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e quatro, conclui-se, com _____ dias letivos o período letivo nesta UnidadeEscolar, de acordo com as determinações emanadas do Regimento Escolar Municipal e das diretrizes estabelecidas pela LDBEN nº 9394/96. Os alunos abaixo relacionados da Educação Infantil, turma _____, Professores: _____, obtiveram os seguintes resultados:

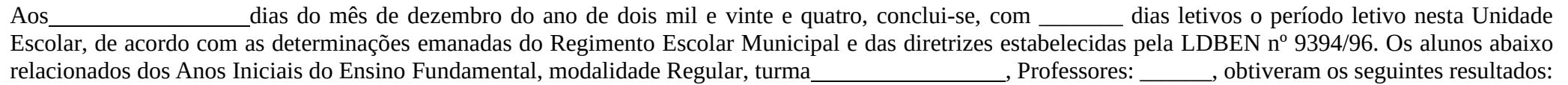
NÚMERO DO ALUNO	NOME	ID	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	PERCENTUAL DE FREQUÊNCIA	RESULTADO FINAL	OBSERVAÇÃO

Instrução de preenchimento Resultado Final: Promovido, Evadido, Transferido, Cancelado e Falecido.

Cambuci/RJ, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Gestor(a) Escolar

Assinatura do Supervisor(a) de Ensino



Cambuci/RJ, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Supervisor(a) de Ensino



Aos _____ dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e quatro, conclui-se, com _____ dias letivos e _____ horas/aulas de atividades, o período letivo nesta Unidade Escolar, de acordo com as determinações emanadas do Regimento Escolar Municipal e das diretrizes estabelecidas pela LDBEN nº 9394/96. Os alunos abaixo relacionados do Ensino Fundamental - Anos Finais, modalidade Regular, turma _____, Professores: _____ (Língua Portuguesa), _____ (Redação, Práticas de Leitura e Escrita), _____ (Arte), _____ (Educação Física), _____ Língua Inglesa, _____ (Matemática), _____ (RPM e Raciocínio Lógico), _____ (Ciências), _____ (Geografia), _____ (História) e, _____ (Ensino Religioso), _____ obtiveram os seguintes resultados:

[illegible]

OBS.: * Aprovado com Progressão Parcial.

Cambuci/RJ, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Gestor(a) Escolar

Assinatura do Supervisor(a) de Ensino



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



FICHA INDIVIDUAL - ANOS INICIAIS

Unidade escolar: _____

Inep: _____

Aluno:					Nº	
CPF			ID:			
Pai:						
Mãe:						
Nascimento:		Cidade:		Estado:		
Ano de Escolaridade:						

ÁREA DE CONHECIMENTO		PERÍODOS LETIVOS												RESULTADO FINAL			
		1º			2º			3º			4º						
		N	AD	F	N	AD	F	N	AD	F	N	AD	F	M	TAD	TF	%
BASE NACIONAL COMUM	Língua Portuguesa																
	Arte																
	Educação Física																
	Matemática																
	Ciências																
	Geografia																
	História																
	Ensino Religioso																

OBSERVAÇÕES:

Legenda:

N - Nota AD - Aulas dadas TAD - Total de Aulas Dadas F – Faltas M - Média Final
TF - Total de Faltas % - Total de Frequência

A vista dos resultados obtidos, o(a) aluno(a) foi considerado(a): _____

Data da emissão: _____

Secretário(a)

Gestor(a) Escolar

Supervisor(a) de Ensino

Legenda:

N - Nota AD - Aulas dadas TAD - Total de Aulas Dadas F – Faltas M - Média Final
TF - Total de Faltas % - Total de Frequência

A vista dos resultados obtidos, o(a) aluno(a) foi considerado(a): _____

Data da emissão: _____

Secretário(a)

Gestor(a) Escolar

Supervisor(a) de Ensino



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



PLANO DE ESTUDOS

Unidade Escolar: _____ **Ano:** ____/____/____

Componente curricular: _____ **Ano de escolaridade:** _____

Professor(a): _____

JUSTIFICATIVA:

Motivo para a realização do plano de estudos:

REPOSIÇÃO:

DATA	AULAS DADAS	CONTEUDO

Professor (a)

Gestor (a)

Pedagogo (a)

Supervisor (a) de Ensino

Cambuci /RJ ____ de ____ de ____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



DECLARAÇÃO DE TRABALHO PARA TROCA DE TURMA/TURNO

Nome do aluno: _____

Empregador: _____

Identidade: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Empregado: _____

Horário de trabalho: _____

Outras situações: _____

Dias de trabalho: _____

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Cambuci-RJ, _____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo do empregador

Assinatura do responsável legal



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCI - RJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Oscar Batista s/n – Bairro Floresta – Cambuci-RJ



TERMO DE RESPONSABILIDADE DE JUSTIFICATIVAS DE FALTAS DE ALUNOS

De acordo com o disposto no Decreto nº 1323, de 15 de agosto de 2017, que estabelece normas e procedimentos relativos ao **COMBATE A INFREQUÊNCIA NAS UNIDADES ESCOLARES** da Rede de Ensino Municipal de Cambuci, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos Documentos entregues. Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil, _____,
profissão _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____
e no RG nº _____ residente e domiciliado(a) à

_____ na cidade de _____ - _____, por meio deste instrumento declaro os motivos pela falta:

- () Doença/problemas físicos / Problemas/transtornos psicológicos/mentais
- () Pós-parto/Pré-natal/TPM
- () Consultas de rotina/tratamento odontológico
- () Doença/óbito na família
- () Fatos que impedem o deslocamento/acesso do estudante à escola
- () Enchente
- () Falta de transporte
- () Estradas intransitáveis
- () Violência na área onde mora/no trajeto para a escola
- () Inexistência de pessoa para levar à escola
- () Grande distância entre a residência e a escola
- () Outro(s) _____
- () Suspensão escolar
- () Participação em atividade extraclasse/atividades híbridas (semipresenciais)
- () Preconceito/Discriminação no ambiente escolar/bullying
- () Ausência às aulas por respeito às questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas
- () Gravidez de risco
- () Trabalho infantil
- () Violência no ambiente escolar
- () Exploração/Abuso Sexual
- () Desinteresse/Desmotivação pelos estudos
- () Abandono Escolar/Desistência
- () Separação dos pais
- () Necessidade de cuidar de familiares (idoso, criança, pessoa com deficiência)
- () Viagem com a família (trabalho sazonal/agricultura temporária/colheita/outros)
- () Casamento do(a) Estudante
- () Falta de uniforme/calçado/roupa adequada
- () Pais sem domínio dos filhos/relação familiar precária
- () Família desconhece as faltas do estudante às aulas
- () Estudantes com deficiência, transtornos globais do desenvolvimento e altas habilidades ou superdotação sem apoio/estimulação para permanecer na escola

- () Envolvimento com drogas
 - () Envolvimento em atos infracionais
 - () Violência Intrafamiliar
 - () Calamidade pública que atingiu a escola ou exigiu o uso do espaço como abrigo;
 - () Escola sem professor
 - () Reforma geral da escola
 - () Escola fechada por situação de violência
 - () A escola alega não possuir vaga para estudantes com deficiência, transtornos globais do desenvolvimento e altas habilidades ou superdotação
 - () Beneficiário com deficiência, transtornos globais do desenvolvimento e altas habilidades ou superdotação apresenta impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial que não permite a frequência escolar
- Outras situações específicas
- () Transferência em andamento/pendente permanecendo sem solução/aceite.

_____, ____ / ____ / ____
(local e data)

(assinatura do aluno)

(assinatura do responsável legal do aluno menor de 18 anos)

Cambuci-RJ, ____ de ____ de ____