ANEXO IV

FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO DOCENTE DE AEE

PARTICIPAÇÃO DOS ALUNOS NAS ATIVIDADES PEDAGÓGICAS NÃO PRESENCIAIS

|  |
| --- |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO:** |
| **NOME DO DOCENTE:**  |
| **QUANTIDADE DE ATIVIDADES PROPOSTAS PARA A QUINZENA:** Campo numérico |
| **N°** | **Aluno** | **Instituição** | **Turma** | **Período** | **Participação da Criança nas Atividades Propostas** |
|  | Nome do aluno |  |  |  | Campo numérico |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Observações Gerais: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinaturas do Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(s) Pedagogo(s)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Diretor(a)