ANEXO I

FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO DOCENTE

PARTICIPAÇÃO DOS ALUNOS NAS ATIVIDADES PEDAGÓGICAS NÃO PRESENCIAIS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO:** | | |
| **TURMA: PERÍODO:** | | |
| **NOME DOS DOCENTES DA TURMA :** | | |
| **QUANTIDADE DE ATIVIDADES PROPOSTAS PARA A QUINZENA:** Campo numérico | | |
| **N°** | **Aluno** | **Participação da Criança nas Atividades Propostas** |
|  | Nome do aluno | Campo numérico |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Observações Gerais: | | |

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

Assinaturas do(s) Docente(s)

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

Assinatura do(s) Pedagogo(s)

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

Assinatura do Diretor(a)

ANEXO II

FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA EQUIPE GESTORA - BUSCA ATIVA

PARTICIPAÇÃO DOS ALUNOS NAS ATIVIDADES PEDAGÓGICAS NÃO PRESENCIAIS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO:** | | | | | | | | |
| **NOME DO PEDAGOGO:** | | | | | | | | |
| **TURMA: PERÍODO:** | | | | | | | | |
| **QUANTIDADE DE ATIVIDADES PROPOSTAS PARA A QUINZENA:**  **PERÍODO DE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ A\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| **N°** | **Aluno** | **Contato**  **Via Telefone** | **Mensagem**  **WhatsApp** | **Mensagem**  **Facebook** | **Mensagem**  **E-mail** | **Visita**  **Domiciliar** | **Situação de Risco** | **Outros** |
|  | Nome do aluno | Campo numérico  e Texto | Campo numérico e Texto | Campo numérico e Texto | Campo numérico e Texto | Campo numérico e Texto | Texto | Texto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Assinatura do(s) Pedagogo(s) Assinatura do Diretor (a)

**ANEXO III**

**RELATÓRIO DE BUSCA ATIVA – EQUIPE GESTORA**

|  |
| --- |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO:** |
| **NOME DO(S) PEDAGOGO(S):** |
| **NOME DO(S) DOCENTE(S):** |
| **NOME DO ALUNO :** |
| **TURMA:**  **PERÍODO:** |
| **ATIVIDADES PROPOSTAS, PERÍODO DE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ A\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |
| **ENDEREÇO DO ALUNO:** |
| **TELEFONE PARA CONTATO:** |
| **DESCREVER AS AÇÔES REALIZADAS PARA BUSCA ATIVA (Especificar data e quantidade de tentativas, anexando comprovantes nos casos de envio de mensagens e/ou e-mails).** |

Paranaguá, de de 2020.

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

Assinatura do(s) Pedagogo(s)

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

Assinatura do Diretor(a)