

RELATÓRIO DAS AULAS DE APOIO – 3.º CEB ____º Período Ano letivo _____

Nome: _____ Ano ____ N.º ____ Turma _____

Dificuldades diagnosticadas ⁽¹⁾ e trabalhadas	Dadas: _____ Assistidas: _____	Dadas: _____ Assistidas: _____	Dadas: _____ Assistidas: _____	Dadas: _____ Assistidas: _____
	Disciplina _____	Disciplina _____	Disciplina _____	Disciplina _____
	Dia semana _____	Dia semana _____	Dia semana _____	Dia semana _____
	Hora _____	Hora _____	Hora _____	Hora _____
Autonomia				
Métodos de trabalho, organização e estudo				
Concentração e empenho				
Compreensão oral/escrita				
Interpretação de enunciados				
Leitura				
Expressão oral/escrita				
Gramática				
Domínio dos algoritmos				
Raciocínio lógico matemático				
Capacidade de resolução de problemas				
Capacidade de criticar resultados				
Capacidade de relacionar conceitos				
Utilização de instrumentos auxiliares				
Comunicação matemática				
Concretização das tarefas				
Comportamento				
Progressão na aprendizagem ⁽²⁾				
Continuação da frequência do apoio				
	Professor (Assinatura)	Professor (Assinatura)	Professor (Assinatura)	Professor (Assinatura)

¹ Preencher os campos trabalhados com **MI** – Muito Insuficiente; **I** – Insuficiente; **S** – Suficiente; **B** – Bom; **MB** – Muito Bom; **E** – Excelente

² Preencher com **NR** – Não Revela; **R** – Revela; **NO** – Não observável

Observações	
--------------------	--

____/____/____
O(A) Diretor(a) de Turma

____/____/____
O(A) Encarregado de Educação