

Doc. D

Doc. A

**Escola Básica e Secundária de Santa Cruz**

**TAREFAS DE INTEGRAÇÃO**

**Verificação do cumprimento de medidas**

**SERVIÇO PRESTADO NA ESCOLA**

(Decreto Legislativo Regional nº21/2013/M – Artigo 26º, ponto 2, alínea C)

**Identificação do aluno:**Clique aqui para introduzir texto., **N.º:** Clique aqui para introduzir texto. **, Ano:** Clique aqui para introduzir texto. **,Turma:** Clique aqui para introduzir texto.

**Diretor(a) de turma/curso:**

Clique aqui para introduzir texto.

**Local da tarefa:**

Clique aqui para introduzir texto.

**Pessoa responsável:**

Clique aqui para introduzir texto.

|  |
| --- |
| **Dia:**Clique aqui para introduzir uma data. **Local e hora de apresentação:** Clique aqui para introduzir texto. ,às Clique aqui para introduzir uma data. |
| **Horário:** das Clique aqui para introduzir uma data. às Clique aqui para introduzir uma data. | **Tarefa:** Clique aqui para introduzir texto. |
| Autoavaliação do aluno | Avaliação do responsável |
|  | **Sim** | **Não** |  | **Sim** | **Não** |
| **Pontualidade** |[ ] [ ]  **Pontualidade** |[ ] [ ]
| **Bom comportamento** |[ ] [ ]  **Bom comportamento** |[ ] [ ]
| **Realização das tarefas** |[ ] [ ]  **Realização das tarefas** |[ ] [ ]
| Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Observações relativas a este dia: Clique aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| **Dia:**Clique aqui para introduzir uma data. **Local e hora de apresentação:** Clique aqui para introduzir texto. ,às Clique aqui para introduzir uma data. |
| **Horário:** das Clique aqui para introduzir uma data. às Clique aqui para introduzir uma data. | **Tarefa:** Clique aqui para introduzir texto. |
| Autoavaliação do aluno | Avaliação do responsável |
|  | **Sim** | **Não** |  | **Sim** | **Não** |
| **Pontualidade** |[ ] [ ]  **Pontualidade** |[ ] [ ]
| **Bom comportamento** |[ ] [ ]  **Bom comportamento** |[ ] [ ]
| **Realização das tarefas** |[ ] [ ]  **Realização das tarefas** |[ ] [ ]
| Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Observações relativas a este dia: Clique aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| **Dia:**Clique aqui para introduzir uma data. **Local e hora de apresentação:** Clique aqui para introduzir texto. ,às Clique aqui para introduzir uma data. |
| **Horário:** das Clique aqui para introduzir uma data. às Clique aqui para introduzir uma data. | **Tarefa:** Clique aqui para introduzir texto. |
| Autoavaliação do aluno | Avaliação do responsável |
|  | **Sim** | **Não** |  | **Sim** | **Não** |
| **Pontualidade** |[ ] [ ]  **Pontualidade** |[ ] [ ]
| **Bom comportamento** |[ ] [ ]  **Bom comportamento** |[ ] [ ]
| **Realização das tarefas** |[ ] [ ]  **Realização das tarefas** |[ ] [ ]
| Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Observações relativas a este dia: Clique aqui para introduzir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| Elaborado em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | O aluno: |
| Recebido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | O Diretor de turma/curso: |
| Tomei conhecimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | O Encarregado de Educação: |
| Tomei conhecimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | O Conselho Executivo: |