|  |
| --- |
| ADAPTAÇÕES AO PROCESSO DE AVALIAÇÃO  (Alunos que não beneficiam de Relatório Técnico-Pedagógico)  **(Artigo 28.º do Decreto-Lei n.º 54/2018, de 6 de julho, com as alterações constantes na Lei n.º 116/2019, de 13 de setembro)** |

**ANO LETIVO: 2021/2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | |
| Data de nascimento: | // | Idade: |  |
| Escola: |  | Ano de Escolaridade: | .º |
| Grupo/Turma: |  | Número: |  |
| Número de Processo: |  | Número Cartão Cidadão: |  |
| Morada: |  | Contacto: |  |

|  |
| --- |
| **Adaptações ao processo de avaliação interna** (Art.º 28.º do DL nº 54/2018 de 6 de julho e páginas 41, 42 e 43 do Manual de apoio à prática). |
| *Explicitar, de forma clara, quais as adaptações ao processo de avaliação a aplicar, em que contextos, por quem, quando e de que modo.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Fundamentação das adaptações ao processo de avaliação** (Art.º 28.º do DL nº 54/2018, de 6 de julho e páginas 41, 42 e 43 do Manual de apoio à prática). |
|  |

|  |
| --- |
| **Adaptações ao processo de avaliação externa** (Art.º 28.º do DL nº 54/2018,de 6 de julho) |
| SIM  NÃO |
| *Explicitar, de forma clara, quais as adaptações ao processo de avaliação a aplicar, em que contextos, por quem, quando e de que modo.* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Encarregado de Educação** | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O aluno** | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Coordenador da Equipa Multidisciplinar de apoio à Educação Inclusiva** (Art.º 12.º) | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Coordenador da implementação das medidas propostas** (n.º10 do Art.º 21.º) | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsáveis pela implementação das medidas** | | |
| Nome | Função | Assinatura |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Presidente do Conselho Pedagógico** (n.º4 do Art.º 22.º) | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Homologação pelo Diretor** (n.º4 do Art.º 22.º) | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |