

Agrupamento de Escolas Coimbra Sul

**RELATÓRIO DE APOIO TUTORIAL ESPECÍFICO**

Ano letivo de 20\_\_/20\_\_

\_\_\_\_.ºPeríodo

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

**HORÁRIO**

**ASSIDUIDADE**

Nº de Sessões	Nº de Presenças

**ATIVIDADES REALIZADAS**

<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Plano de ação <input type="checkbox"/> Balanço semanal <input type="checkbox"/> Organização pessoal <input type="checkbox"/> Rotinas de trabalho <input type="checkbox"/> Técnicas de estudo <input type="checkbox"/> Cumprimento de regras <input type="checkbox"/> Integração na turma-escola <input type="checkbox"/> Orientação e aconselhamento <input type="checkbox"/> Autoestima e autoconceito <input type="checkbox"/> Estratégias metacognitivas <input type="checkbox"/> Estudo orientado	<input type="checkbox"/> Atenção <input type="checkbox"/> Memória <input type="checkbox"/> Orientação espacial <input type="checkbox"/> Orientação temporal <input type="checkbox"/> Raciocínio verbal <input type="checkbox"/> Raciocínio numérico <input type="checkbox"/> Resolução de problemas <input type="checkbox"/> Pesquisa orientada <input type="checkbox"/> Compreensão leitora <input type="checkbox"/> Produção textual <input type="checkbox"/> Criatividade <input type="checkbox"/> Carta de compromisso	<input type="checkbox"/> Utilização de recursos digitais <input type="checkbox"/> Contactos com DT <input type="checkbox"/> Contactos com Ed. Especial <input type="checkbox"/> Contactos com SPO <input type="checkbox"/> Contactos com Direção <input type="checkbox"/> Contactos com Docentes <input type="checkbox"/> Contactos com EE <input type="checkbox"/> Contactos com CPCJ <input type="checkbox"/> Contactos com Auxiliares AE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**AVALIAÇÃO(motivação, participação, desempenho, cumprimento do plano de ação...)**

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_