|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DA ERICEIRA**

|  |
| --- |
| **Reapreciação/Reabertura do Processo de Identificação à EMAEI** **Medidas de Suporte à Aprendizagem e à Inclusão****(Doc. 2 a) – EMAEI)**(artigo 20.º do Decreto-Lei n.º 54/2018) |
| **Ano Letivo 20\_\_/20\_\_** |

|  |
| --- |
|  **Dados do(a) Aluno(a)** |
| **Nome:** |  |
| **Data de Nascimento:**  |   | **Idade:**  |   |
| **Encarregado(a)Educação:** |  | **Telefone:** |  |
| **Nível de Ensino:** |  | **Grupo/Ano/Turma:** |  |
| **Escola:**  |  |
| **Educ.(a)/Prof. Tit./DT:** |  |

|  |
| --- |
| **1ª Identificação à EMAEI** |
| **Quem identificou:** |  |
| **Data da resposta:** |  |
| **Motivo:** |  |
| **Resposta (data):** |  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Síntese descritiva do motivo de reapreciação do processo do(a) aluno(a) e data da reunião do Conselho de Turma/Escola onde se solicita a reabertura.**  |
|   |

|  |
| --- |
| **Pretende com o pedido a implementação de Medidas (marcar as opções que julga necessárias para o(a) aluno(a))** |
| UniversaisSeletivasAdicionais  |  Quais as alíneas? |

|  |
| --- |
| **A Coordenadora da EMAEI** |
| Nome:  |   |
| Data:  |   | Assinatura:  |   |

|  |
| --- |
| **O(a) Prof. Titular/DT/Educador(a)** |
| Nome:  |   |
| Data:  |   | Assinatura:  |   |

|  |
| --- |
| **Encarregado(a) de Educação** |
| Nome:  |  |
| Data:  |   | Assinatura:  |   |

 |