|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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))** | | | Universais  Seletivas  Adicionais | 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: |  | |