

QUESTIONÁRIO PARA O PROFESSOR

1) Durante a explanação dos temas o aluno apresenta-se:

- Desatento;
- Precisa ser estimulado a prestar atenção;
- Atento;
- Disperso após decorrido certo tempo.

2) Em sala de aula comporta-se de modo:

- Esquivo/Refratário à aproximação dos professores;
- Empático;
- Indiferente;
- Participativo quando estimulado;
- Esquivo/Refratário à aproximação dos colegas.

3) Nos outros espaços da escola (Pátio, refeitório, etc) comporta-se de modo:

- Empático;
- Indiferente;
- Participativo quando estimulado;
- Opositor às normas/contatos;
- Esquivo/Refratário à aproximação dos colegas;
- Esquivo/Refratário à aproximação dos professores;

4) Frente às tarefas propostas:

- Recusa-se mesmo quando estimulado;
- Cumpre-as de modo mecânico;
- Age de modo colaborativo/participativo;
- Executa-as rápida e de forma eficaz;
- Recusa-se porém se estimulado executa-as a contento;
- Executa-as rápida porém de forma ineficaz;

5) Compreende regras e instruções?

- Sim Não

Motivo:

6) O aluno interage:

- Somente com sua sala de aula;
- Com todos;
- Somente com outra sala de aula;
- Somente com alguns funcionários;
- Com sua sala de aula e as outras.

7) Apresenta melhor rendimento em atividades?

- Individuais;
- Coletivas;
- Ambas.

8) A família do aluno:

- Comparece na escola quando solicitada
- Não comparece na escola, nem quando solicitada;
- Comparece em todos os eventos;
- Comparece espontaneamente.

QUESTIONÁRIO PARA O ALUNO

Nome: Idade:

Pai:

Mãe:

1) O que você espera do projeto “De vento em popa”?

2) Como você viu a sua indicação para o projeto?

3) Abaixo, liste todos os espaços que você frequenta nas suas horas de lazer:

4) Trabalhar em grupo é: _____

5) Fora do período escolar, exerce alguma atividade remunerada?

() Sim () Não

Renda: _____ Qual: _____

6) Comente sobre sua:

Família: _____

Amigos: _____

Escola: _____

QUESTIONÁRIO PARA A FAMÍLIA

1) Apresenta alguma doença?

() Sim () Não

Qual (is):

.....

.....

.....

2) Na infância, apresentou algum problema de comportamento?

() Sim () Não

Qual (is):

.....

.....

.....

3) Na adolescência apresenta algum problema de comportamento?

() Sim () Não

Qual (is):

.....

.....

.....

4) Outros problemas apresentados pela família:

(Listar se houver demais parentes dividindo a mesma residência)

	SAÚDE	COMPORTAMENTO
PAI		
MÃE		
IRMÃOS		
AVÓS		

5) Problemas na escola:

.....

.....

.....

6) Problemas na vizinhança/rua:

.....

.....

.....

7) Renda média familiar:

8) Escolaridade dos pais:

Pai:

Mãe:

9) Expectativas quanto ao projeto "De vento em popa":

.....

.....

.....

10) O que a família faz nas horas de lazer:

.....

.....

ESCOLA DE VELA DE SÃO VICENTE

Nome: _____

Idade: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Grupo Sanguíneo: ____ fator RH: _____

Peso: _____ Kg

Altura: _____ m

Alergia a alguma substância ou medicamento:

Problemas de saúde, doenças, crônicas ou males que requeiram alguma atenção especial, tais como, diabetes, bronquite, epilepsia, etc.: _____

Operações, intervenções cirúrgicas ou fraturas:

Dados médico-históricos relevantes não relacionados acima:

São Vicente, ____ de _____ 200__.

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS

Eu, (Nome Completo)

RG Nº, responsável pelo(a) aluno(a)

..... (Nome Completo) frequentando a escola, (Nome da

Escola) na série/ano, no período, ciente da minha responsabilidade

autorizo sua participação no Projeto "De vento em Popa" no ano de 2008, que acontece aos sábados das

9 às 12 horas, na Praia das Velas, no Bairro Boa Vista em São Vicente e nos demais dias e horários que

serão comunicados com antecedência pelo responsável do projeto.

Ciente da minha responsabilidade, ratifico

São Vicente, ____ de _____ 200__.

MODELO DE ENCAMINHAMENTO

(Papel Timbrado da Escola ou Instituição que está encaminhando o aluno)

Vimos por meio desta encaminhar o(a) aluno(a) _____
_____, matriculado nesta unidade escolar, no período _____,
na série/ano _____, para participar do Projeto “De vento em Popa” - 2008

Certos de sua atenção, colocamon-nos à disposição para eventuais esclarecimentos;

São Vicente, ___ de _____ 200__.

Assinatura e carimbo do
responsável legal pela escola

Telefone para contato: _____