

**FICHA DE REFERENCIAÇÃO**

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

Nome:	
Data de nascimento:	Nº Processo: (a preencher pelo serviço)
Ano /Turma:	
Diretor(a) de turma:	

**IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Nome:
E-mail:
Telefone/ Telemóvel:

**MOTIVO DE REFERENCIAÇÃO / ÁREAS DE INTERVENÇÃO**

	X
<b>Inclusão/ Integração</b> (Dificuldades na integração no meio escolar/ interação com os pares).	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Comportamento</b> (Comportamentos e atitudes desadequados em sala de aula ou no recinto escolar).	<input type="checkbox"/>
<b>Desenvolvimento e promoção de competências socioemocionais</b> (Interação; comunicação; isolamento; autoestima; outros).	<input type="checkbox"/>
<b>Capacitação / Promoção das competências parentais</b> (Identificação das dificuldades e desafios parentais; relação com os educandos e com a escola; rotinas e regras saudáveis).	<input type="checkbox"/>
<b>Risco de retenção</b> (Excesso de faltas, lacunas nas rotinas e hábitos de estudo).	<input type="checkbox"/>
<b>Absentismo escolar</b> (Ausências constantes ou prolongadas sem justificação adequada).	<input type="checkbox"/>
<b>Outros:</b>	<input type="checkbox"/>

**OBSERVAÇÕES**

--

O(A) Diretor(a) de Turma _____ ____/____/____  O(A) Educador(a) Social _____ ____/____/____	Tomei conhecimento/ Autorizo. O(A) Encarregado(a) de Educação _____ ____/____/____ (por e-mail ____/____/____)
---	--