**AVALIAÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DAS MEDIDAS DE SUPORTE À APRENDIZAGEM E À INCLUSÃO**

**(alunos ao abrigo do previsto nos artigos 9º e 10 do Decreto-Lei Nº54/2018)**

**Reunião de Avaliação de \_\_\_ Período - \_\_/\_\_/\_\_\_**

| **Nome: Nº: Ano/Turma:****Professor Titular de Turma:**  |
| --- |
|  |
| **Áreas Curriculares / Menção**  |  **Avaliação** **Medida(s)** **aplicada(s)** | **Aplicada(s) com sucesso** |  |  **Indicadores do insucesso** **Aplicada(s) sem** **sucesso** | **Medida(s) ainda não aplicada(s) na sua total abrangência/****necessidade de um maior período** **de aplicação** | **Inadequação da(s) medida(s) face à evolução dos comprometimentos do aluno** | **Falta de assiduidade / pontualidade apresentadas pelo aluno** | **Falta de empenho / responsabilidade apresentados pelo aluno** | **Comportamento apresentado pelo aluno** | **Incumprimento por parte do aluno das tarefas propostas pelo professor (dentro e fora da sala de aula)** | **Outros**  |
| ………. – Suficiente  | Artº 9º: b) | X |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ………. – Insuficiente  | Artº 9º: b) |  | X | X |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OBSERVAÇÕES**

**O Professor Titular de Turma:**