



FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO SEMANAL

Identificação

Data: / /

Superintendência Regional De Ensino:

Nome Completo Responsável Pela Visita:

Contato Telefônico (com DDD):

Escola:

Diretor:

Dados do responsável por acompanhar PRA na escola

Nome Completo:

Cargo:

E-Mail Institucional:

Contato Telefônico (com DDD):

1 - Devolutiva

Retomar os alinhamentos da última visita.

2- Pauta principal

Após as devolutivas, conduzir a visita com uma pauta pré-estabelecida.

3 - Acompanhamento do cronograma do PRA

Observar o status do Plano de Recomposição.

4- Portfólio pedagógico

Está ocorrendo o preenchimento do Portfólio Pedagógico?

5- Orientações

Descrever as orientações acordadas com a equipe pedagógica.

6- Encaminhamentos

Descrever os alinhamentos propostos para a próxima visita.

7- Observações importantes

Relatar informações significativas observadas durante a visita.

Assinatura do Diretor

Assinatura do EEB

Assinatura do NGPR