IDENTIFICAÇÃO
de necessidade de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão
(De acordo com o Decreto-Lei nº 5/2023 de fevereiro)
ANO LETIVO 20____/20____

Estabelecimento de Ensino:

PARTE 1

1. Dados do aluno			
Nome			
Data de nascimento		Idade	
Nível de Ensino		Nº de processo	
Ano de Escolaridade		Grupo/Turma	
Encarregado de Educação		Telefone/telemóvel	

2. Resumo da história escolar do aluno		
Intervenção Precoce	☐ Não ☐ Sim	
Educação Pré-escolar	Nº de anos de frequência	
	Adiamento de matrícula	☐ Não ☐ Sim
Retenções	☐ 1ºciclo ☐ 2ºciclo ☐ 3ºciclo ☐ Secundário	
Resultados escolares atuais	Disciplinas / Áreas com dificuldades:	
	Disciplinas / Áreas sem dificuldades:	

3. Motivo da identificação do aluno
Descrever, incluindo evidências da avaliação e monitorização da implementação de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão, as razões, motivos e justificações que levam à necessidade de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão.

4. Anexos a juntar à presente identificação (fotocópias da documentação relevante para o processo de avaliação)	
☐ Relatório(s) médico(s)	☐ Relatório(s) de avaliação psicológica
☐ Relatório(s) pedagógico(s)	☐ Registo(s) de avaliação
☐ Evidências das dificuldades detetadas	☐ Outros

5. Responsável pela identificação da necessidade de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão		
Nome		
☐ Pai ou Encarregado de Educação ☐ Técnico ------- ☐ EI/PTT/DT ☐ Outro docente		
☐ Outros técnicos/Serviços (especificar):		
Data: _____/_____ /_____	Assinatura:	

6. Tomada de conhecimento e autorização do Encarregado de Educação para encaminhamento para EMAEI

☐ Autorizo ☐ Não autorizo

O Encarregado de Educação

Data: _____/_____ /_____	Assinatura:	

7. Tomada de conhecimento pelo Presidente do CE / Despacho para a EMAEI		
Nome:		
Data: _____/_____ /_____	Assinatura:	

8. Tomada de conhecimento pela Coordenadora da EMAEI		
Nome:		
Data: _____/_____ /_____	Assinatura:	

PARTE 2

9. Tomada de decisão pela EMAEI (Campo reservado à EMAEI)		
O/A aluno/a ---------- , do º --ano, matriculado na Escola ----------, deve ser abrangido e mobilizado por medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão, a saber (assinalar com X a opção que mais se adequa): ☐ Medidas universais (o processo é devolvido ao presidente do conselho executivo, no prazo de 20 dias). ☐ Medidas seletivas (procede-se à elaboração do RTP) ☐ Medidas adicionais (procede-se à elaboração de RTP, PEI e quando se justifique PIT).		
Fundamentação da tomada de decisão:		
Especificar medidas mobilizadas:		
A Coordenadora da EMAEI		
Data: _____/_____ /_____	Assinatura:	

10. Devolução do processo (Medidas Universais)		
O presidente do Conselho Executivo		
Data: _____/_____ /_____	Assinatura:	
Diretor de Turma/Titular de Turma/Educadora de Infância		
Data: _____/_____ /_____	Assinatura:	

11. Anuência do Encarregado de Educação

☐ Tomei conhecimento do parecer constante e **concordo** com as medidas universais mobilizadas para o/a meu/minha educando/a.

☐ Tomei conhecimento do parecer constante e **não concordo** com as medidas universais mobilizadas para o/a meu/minha educando/a.

Justificação da não concordância:

_____

_____

_____

☐ O Encarregado de Educação não compareceu para tomar conhecimento das medidas mobilizadas.

O Encarregado de Educação		
Data: _____/_____ /_____	Assinatura:	