PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA
Por uma Ibiúna próspera. Investindo no presente, gerando o futuro.
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

ESCOLA DA ESCOLA:_____
PROFESSORA: _____**ANO / SÉRIE:**_____
GESTOR (A):_____**PCP:**_____

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO – AULAS REMOTAS 1° BIMESTRE (Educação Infantil e Creche)

		FAMÍLIA				ALUNO(A)																	
N°	Nome do Aluno	Envia vídeos e fotos da criança no grupo da Sala		Solicita orientações ou auxílio na realização das atividades propostas		*Não responde WhatsApp	*Não tem WhatsApp	Pegou a apostila					Não pegou a apostila					Realizou as atividades da apostila		Realizou parcialmente as atividades da apostila		Não realizou as atividades da apostila	
		SIM	NÃO	SIM	NÃO			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
01																						
02																						
03																						
04																						
05																						
06																						
07																						
08																						
09																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						

OBSERVAÇÃO: