

I - Protocolo de Identificação de Necessidades Específicas de Aprendizagem do (a) Acadêmico (a).

1. DADOS PESSOAIS

Curso:

Período:

Nome do (a) acadêmico (a):

Celular:

E-mail:

Nome do Responsável:

Horário de Atendimento:

Encaminhamento: Espontâneo () Indicação ()

Já foi Reprovado? Sim () Não () Quantas Vezes ()

Qual ou Quais Disciplinas?

2. EM CASO DE INDICAÇÃO

Docente ou Discente:

Curso:

Disciplina:

3. AS OBSERVAÇÕES PERCEBIDAS FORAM NO ÂMBITO DE:

() Escrita

() Leitura

() Oralidade

() Matemática

() Econômico Social

() Outros (a) Qual (ais):

4. ELE (A) APRESENTA DEFICIÊNCIA:

- () Visual
- () Física
- () Auditiva
- () Intelectual
- () Paralisia Cerebral
- () Altas Habilidades
- () Outros (as) Qual (ais)?

Insira anexos com as evidências dos aspectos observados.

Ex: Cópias das atividades teóricas e práticas de sala de aula; laboratórios; estágios; projetos de pesquisa; extensão e outros.

Gurupi – TO, _____ de _____ de

Profa. Karla Regina Gama
Coordenadora do Atendee

Contatos da Profa. Karla Regina Gama (63) 98498-1981
E-mail: aiulela@hotmail.com