Umuarama
PREFEITURA DA CIDADE
SECRETARIA EDUCAÇÃO

ESCOLA MUNICIPAL XXXXXXXXX

ED. INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL

(completar ou retirar de acordo com o que a unidade oferece)

Preencher com endereço completo

CEP: XXXXX Fone: XXXXX

PLANO DE ESTUDOS - ATENDIMENTO PEDAGÓGICO DOMICILIAR

Unidade Educacional: xxx		
Estudante: xxx		
Ano: xx	**Turma:** xx	**Turno:** xx
Professor(a) da Turma: xx		
Professor/a do Atendimento Domiciliar: xx		

Data	Componente Curricular/Conteúdo	Objetivo de Aprendizagem	Assinatura por extenso do responsável

Umuarama
PREFEITURA DA CIDADE
SECRETARIA
EDUCAÇÃO

ESCOLA MUNICIPAL XXXXXXXXX

ED. INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL

(completar ou retirar de acordo com o que a unidade oferece)

Preencher com endereço completo

CEP: XXXXX Fone: XXXXX