



ESCOLA MUNICIPAL XXXXXXXX

ED. INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL

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

Preencher com endereço completo CEP: XXXXX Fone: XXXXX

Protocolo de Encaminhamento à Equipe Multiprofissional - Anexo I

Unidade Educacional:				
Professor(a) de turma:				
Pais ou Responsáveis:				
Endereço:	·			
Telefone:				
1. Queixa principal (pode s() Fala e LinguagemDescreva detalhadamentes	·	na)		
() Psicológico / Comporta Descreva detalhadamente:				
() Pedagógico / Aprendiza Descreva detalhadamente:	_			
() Outros Descreva detalhadamente				

- **2. Ações realizadas pela Equipe Pedagógica:** descrever as condutas e encaminhamentos realizados frente ao caso, assim como as ações realizadas pela equipe pedagógica junto à família.
- **3. Histórico escolar:** informar se o estudante frequentou a educação infantil, se ficou retido (em que ano e por quantas vezes), escolas que já frequentou, entre outros.
- **4. Aspecto Pedagógico:** descrever quais habilidades/capacidades, tais como percepção, atenção, concentração, memória, imaginação, nível de escrita, além de dificuldades de aprendizagem que o estudante apresenta, considerando sua idade, turma e ano.
- **5.** Pontue outras informações e esclarecimentos importantes: descrever outros acompanhamentos/atendimentos que o estudante realiza e se faz uso de medicação.





ESCOLA MUNICIPAL XXXXXXXX

ED. INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL

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

Preencher com endereço completo CEP: XXXXX Fone: XXXXX

6. Apresenta algum diagnóstico? () SIM () NAO	
Se sim, qual?	CID:
(Anexar laudo médico no e-mail)	
7. Frequenta a SRM: () SIM () NÃO	
Quais dias e horários:	
8. Frequenta o Clube do Saber: () SIM () NÃO	
Quais dias e horários:	
Umuaran	na,dede 20
Omdaran	na,ucuc 20
Professor(a)	Coordenadora Pedagógica