



Agrupamento de Escolas Dr. Francisco Sanches - 341540
Travessa do Taxa. Telef. 253 609 120 Fax 253 609129
4710 - 449 Braga
e-mail: executivo@agrupamento-escolas-dr-francisco-sanches.pt

Anexos

Ficha Biográfica do Aluno*
(A preencher com/ou pelo Encarregado de Educação)

Ano Lectivo: 20 ___/20 ___

Nome do aluno/a _____ Nº: ___ Ano: ___ Turma: ___

Nascido/a a ___/___/___, em/na freguesia de _____, Concelho de _____

Distrito de _____ Nacionalidade _____ Língua Materna _____

BI* _____ de ___/___/___ Arquivo: _____ Validade: ___/___/20___

(Indicar **ainda** a língua mais usada no ambiente familiar. Ex: crioulo, francês, chinês, etc.: _____)

Residência _____

Código Postal _____ - _____ Telefns/Tlms _____

* **Estrangeiro** (Indicar os dados: **Documento de substituição/ Número/País/Validade**):

Passaporte ou _____ Nº _____ / _____ Validade: ___/___/20___

Constituição do Agregado Familiar:

Nome do Pai** _____ Nacionalidade _____

Habilitações Literárias _____ Profissão _____ Idade _____

Nome da Mãe** _____ Nacionalidade _____

Habilitações Literárias _____ Profissão _____ Idade _____

Número de irmãos _____ Idades _____ Com quem vive? _____

Outras situações que entenda referir (ex. ao cuidado de Instituição, etc.): _____

Encarregado (a) de Educação:

Nome _____ Relação com o aluno (pai/mãe...): _____

Residência _____

Código Postal _____ - _____ Contacto/s (Telef/Tm): _____

Situação Escolar do aluno no ano anterior:

Escola que frequentou _____ Ano _____ Turma _____

Nome do/a professor/a Director/a de Turma _____

Disciplinas em que obteve classificação negativa _____

Disciplinas em que obteve melhores resultados _____

Apoio Pedagógico: Sim Não Disciplina(s) com Apoio: _____

Teve alguma retenção desde o 1º ano? _____. Se **sim**, em que ano/s: _____

Frequentou o Pré-Escolar? Sim Não

Saúde:

Nome do Centro de Saúde: _____; Nº de utente: _____

Se tem problemas de saúde/doenças, indique: _____

Em caso de urgência, contactar _____ (Telef/Tm _____)

(** Ou quem o/a substitui, se houver.)

Este questionário visa recolher informações sobre aspectos relacionados com o seu filho/educando a fim de poder ser ajudado. Responda apenas naquilo que esteja suficientemente seguro.

1. **Aspectos psicossociais:** Assinale com uma **CRUZ** os adjectivos que melhor caracterizam o seu educando:

<input type="checkbox"/>	Alegre
<input type="checkbox"/>	Agressivo
<input type="checkbox"/>	Calm
<input type="checkbox"/>	Colaborador

<input type="checkbox"/>	Distraído
<input type="checkbox"/>	Inseguro
<input type="checkbox"/>	Irrequieto
<input type="checkbox"/>	Obediente

<input type="checkbox"/>	Preguiçoso
<input type="checkbox"/>	Sincero
<input type="checkbox"/>	Tímido
<input type="checkbox"/>	Trabalhador

Outros _____

2. **Interesses e expectativas:**

O que faz nos tempos livres?

Que interesse manifesta pelos estudos e pela escola?

Que projectos tem para depois da escolaridade? Ou que profissão gostaria de ter?

3. **Relação educador / educando:**

Conversa com o seu educando sobre a vida escolar?
Ajuda-o a organizar um horário de estudo em casa?
Ajuda-o em casa quando tem dificuldades no estudo?
Controla a sua caderneta pelo menos uma vez por semana?
Deposita toda a confiança nele?

	Raramente	Às vezes	Sempre
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

O seu educando costuma tomar o pequeno-almoço em casa? Sim _____ Não _____

Traz um lanche para comer a meio do turno lectivo? Sim _____ Não _____

Durante o tempo de aulas, a que horas se costuma deitar? _____

4. **Relação família / escola:**

Que ajuda procura na escola para o seu filho/educando?

Como Encarregado de Educação, que colaboração pode dar à escola?

Aponte algum outro aspecto que gostasse de referir ao Director de Turma?

Outros aspectos: O/A aluno/a dispõe de **Computador**. Sim De **Internet**. Sim

O Encarregado de Educação _____ Data: ____/____/20____

O Director de Turma: _____ Data: ____/____/20____

***Doc. a integrar o PIA.** A ser preenchido para o 5º ano. Para os outros alunos, no caso de actualização de dados ou quando o/a DT entender necessário.

(Este doc. prevê o melhor conhecimento do aluno e construção do PCT; outros dados poderão ser solicitados pelo DT, através deste ou da Caderneta do Aluno.)