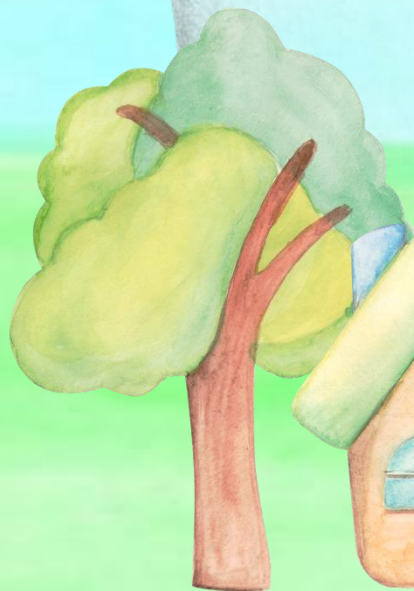


Agenda Escolar 2022



Jessica Luana
Criação



Identificação da Criança

Aluno (a): _____

Data de nascimento: ____/____/____

Filiação: _____

e _____

Endereço: _____

Bairro: _____

E-mail: _____

Pessoas autorizadas a retirar a criança da CMEI e grau de parentesco:

Contatos em caso de emergência:

_____ Telefone: () _____

_____ Telefone: () _____

_____ Telefone: () _____

CMEI: _____

Turma: _____

Professora: _____

Monitora: _____



Olá!

Vou me apresentar: eu sou a...



Agenda Escolar

Estou aqui para cumprir uma função muito importante: enriquecer os vínculos entre a creche e os pais.

Levarei e trarei mensagens, observações e cumprir uma função muito importante: auxiliar no aprendizado e desenvolvimento da criança, não esqueça que sempre deverei estar assinada pelo responsável diariamente.

Preciso chegar inteiro até o final do ano.

Então, cuidem bem de mim e não me esqueçam!



“A infância é o tempo de maior criatividade na vida de um ser humano”



Jean Piaget



Com Carinho CMEI's

Creche Municipal Milton Salles

Creche Municipal Prefeito Luiz Chiaradia

Creche Municipal João Nogueira Santos

Creche Municipal Rui de Marzagão Carvalho

Creche Municipal Prefeito Gentil Faria Dias

Creche Municipal Maria Florinda Dos Santos





Calendário



00	JANEIRO							00
D	S	T	Q	Q	S	S		
						01		
02	03	04	05	06	07	08		
09	10	11	12	13	14	15		
16	17	18	19	20	21	23		
23	24	25	26	27	28	29		
30	31							

00	FEVEREIRO							15
D	S	T	Q	Q	S	S		
		01	02	03	04	05		
06	07	18	09	10	11	12		
13	14	15	16	17	18	19		
20	21	22	23	24	25	26		
27	28							

01	MARÇO							21
D	S	T	Q	Q	S	S		
		01	02	03	04	05		
06	07	08	09	10	11	12		
13	14	15	16	17	18	19		
20	21	22	23	24	25	26		
27	28	29	30	31				

00	ABRIL							18
D	S	T	Q	Q	S	S		
					01	02		
03	04	05	06	07	08	09		
10	11	12	13	14	15	16		
17	18	19	20	21	22	23		
24	25	26	27	28	29	30		

00	MAIO							22
D	S	T	Q	Q	S	S		
01	02	03	04	05	06	07		
08	09	10	11	12	13	14		
15	16	17	18	19	20	21		
22	23	24	25	26	27	28		
29	30	31						

00	JUNHO							21
D	S	T	Q	Q	S	S		
			01	02	03	04		
05	06	07	08	09	10	11		
12	13	14	15	16	17	18		
19	20	21	22	23	24	25		
26	27	28	29	30				

01	JULHO							10
D	S	T	Q	Q	S	S		
					01	02		
03	04	05	06	07	08	09		
10	11	12	13	14	15	16		
17	18	19	20	21	22	23		
24	25	26	27	28	29	30		
31								

00	AGOSTO							23
D	S	T	Q	Q	S	S		
	01	02	03	04	05	06		
07	08	09	10	11	12	13		
14	15	16	17	18	19	20		
21	22	23	24	25	26	27		
28	29	30	31					

00	SETEMBRO							21
D	S	T	Q	Q	S	S		
			01	02	03			
04	05	06	07	08	09	10		
11	12	13	14	15	16	17		
18	19	20	21	22	23	24		
25	26	27	28	29	30			

00	OUTUBRO							19
D	S	T	Q	Q	S	S		
						01		
02	03	04	05	06	07	08		
09	10	11	12	13	14	15		
16	17	18	19	20	21	22		
23	24	25	26	27	28	29		
30	31							

00	NOVEMBRO							19
D	S	T	Q	Q	S	S		
		01	02	03	04	05		
06	07	08	09	10	11	12		
13	14	15	16	17	18	19		
20	21	22	23	24	25	26		
27	28	29	30					

00	DEZEMBRO							11
D	S	T	Q	Q	S	S		
					01	02		
04	05	06	07	08	09	10		
11	12	13	14	15	16	17		
18	19	20	21	22	23	24		
25	26	27	28	29	30	31		

Legenda:

	Feriado
	Recesso Escolar e Férias
	Início e Término do Ano Letivo
	Planejamento e Capacitação
	Colônia de férias
	Festa Junina
	Semana de Educação para a Vida
	Início e término de férias dos efetivos (auxiliares)
	janeiro/fevereiro 02/01 a 17/01 (15 dias) 18/01 a 01/02 (15 dias) = 30 dias, setembro: 16/09 a 30/09.





Cardápio



Nutricionista: Marcele T. A. Souza Cisi (CRN- 20021002694)

DIA DA SEMANA	CAFÉ DA MANHÃ (7:30 – 8:00)	ALMOÇO (9:30 – 11:20)	LANCHE 1 (12:00)	LANCHE 2 (14:30 – 15:20)	JANTAR (17:00)
Segunda- feira	Leite com achocolatado e pão francês	Feijão e arroz, purê de batata com molho de Carne moída Salada de Beterraba e pepino Sobremesa: Suco	Leite com achocolatado	Leite com maracujá bolacha doce e salgada	Sopinha de macarrão com legumes + carne moída e feijão
Terça-feira	Leite com café e bolo simples	Feijão e arroz Carne de panela , mandioquinha refogada Salada de brócolis e couve - flor Sobremesa: Fruta	Leite com achocolatado	Leite com café e pão caseiro	Sopinha de macarrão com legumes + carne desfiada
Quarta-feira	Leite com achocolatado e bolacha doce ou salgada	Feijão, arroz, macarronada Frango com legumes Salada de alface e tomate Sobremesa: Suco	Leite com achocolatado	Leite com achocolatado e rosquinha	Canja de arroz com legumes e frango
Quinta-feira	Mingau de maizena	Feijão e arroz Carne de panela Virado de abobrinha Salada variada Sobremesa: Fruta	Leite com achocolatado	Leite com café e pão caseiro	Sopinha de macarrão com legumes + carne desfiada e feijão
Sexta-feira	Leite com café e rosquinha	Feijão e arroz Frango refogado com cheiro verde Salada de repolho com cenoura ralada Sobremesa: Fruta	Leite com achocolatado	Vitamina de frutas, bolacha doce e salgada	Canja de arroz com legumes e frango



Indicações de peso



<u>Mês</u>	<u>Peso</u>	<u>Altura</u>
Janeiro		
Fevereiro		
Março		
Abril		
Maio		
Junho		
Julho		
Agosto		
Setembro		
Outubro		
Novembro		
Dezembro		

O aluno possui alguma alergia?

O aluno pode passar no pediatra da CMEI?



CALENDÁRIO VACINAL DO NASCIMENTO AOS 4 ANOS

AO NASCER

BCG
Hepatite B

2 MESES

1ª Penta/DTP
1ª VIP/VOP
1ª Pneumocócica 10V
1ª Rotavírus Humano

3 MESES

1ª Meningocócica C

4 MESES

2ª Penta/DTP
2ª VIP/VOP
2ª Pneumocócica 10V
2ª Rotavírus Humano

5 MESES

2ª Meningocócica C



6 MESES

3ª Penta/DTP
3ª VIP/VOP

9 MESES

Febre Amarela

12 MESES

Reforço Pneumocócica 10V
Reforço Meningocócica C
Tríplice Viral

15 MESES

1º Reforço Penta/DTP
1º Reforço VIP/VOP
Hepatite A
Tetra Viral

4 ANOS

2º Reforço Penta/DTP
2º Reforço VIP/VOP
2ª Varicela (atenuada)*

*até 6 anos

minsaude

De acordo com o calendário
Municipal de Vacina, as vacinas
estão em dia?





Obs.: Para o aluno receber medicação deverá assinar autorização na secretaria e apresentar cópia da receita médica.

Srs. Pais ou Responsáveis,

Estas são as regras de nossa CMEI. Favor respeitá-las para que não haja mal entendidos.

- **Horário de funcionamento:** 06h00min às 18h00min.
- **Entrada:** Crianças de zero e 01anos: das 06h00min às 08h00min.
Crianças de 02 e 03 anos: das 06h00min às 07h30min.

Atenção: **atrasos somente serão permitidos mediante justificativa.**

- **Saída:** Os responsáveis deverão vir buscar as crianças **até às 18h00min, não** sendo permitidos atrasos. As crianças serão entregues somente as pessoas autorizadas e não serão entregues para outras crianças.
- **Matrícula:** Serão matriculados alunos encaminhados pelo Cadastramento único cujo responsável esteja trabalhando. A comprovação do trabalho será feita mediante declaração emitida pelo empregador. Em casos de vagas limitadas a classificação será feita por renda familiar. Alunos com encaminhamento médico, psicológico, etc. somente serão matriculados se houver vagas disponíveis.

Obs: a matrícula poderá ser cancelada pelos seguintes motivos: Informações falsas; O não cumprimento das regras da escola; Alunos sem frequência.

- **Documentação:** Os responsáveis deverão encaminhar à secretaria toda a documentação exigida, lembramos que a escola deverá ser informada quando houver mudança de endereço ou trabalho dos responsáveis.
- **Agendinha:** A agendinha é o meio de comunicação diário entre os pais e a escola, nela estarão anotações da rotina diária da criança e recados importantes. A agenda deverá ser assinada pelo responsável e ser enviada todos os dias com a criança.
- **Frequência:** Os alunos matriculados deverão frequentar a escola diariamente. Serão canceladas as vagas em casos de alunos que abandonem a escola sem comunicar a Direção. Os responsáveis receberam um comunicado por escrito caso o aluno não tenha frequência de 70% ao mês.
- **Higiene Pessoal:** A higiene pessoal da criança (cabelos, unhas, roupas, etc.) é de responsabilidade dos pais. A criança deverá vir limpa para a escola e trazer consigo trocas de roupas de frio ou calor. Em casos de **piolho** os responsáveis serão comunicados, se os mesmos não tomarem as atitudes cabíveis a criança ficará suspensa por 03 dias e assim sucessivamente quantas vezes forem necessário evitando a proliferação.

- **Saúde:** As crianças terão acompanhamento Pediátrico uma vez por mês. Para que a criança seja consultada o responsável deverá anotar recado na agendinha sobre a saúde da mesma. Em casos de urgência ou acidentes os responsáveis serão comunicados e a criança será levada ao Pronto Socorro (HOSPITAL). As crianças que estiverem com viroses ou doenças contagiosas (Catapora, conjuntivite, etc) **deverão permanecer em casa** conforme orientação médica. Quando houver medicação a ser dada no horário em que a criança estiver na creche, o responsável deverá anotar o horário e quantidade na agenda e preencher autorização. Se não houver anotação a criança não será medicada.
- **Alimentação:** A alimentação das crianças é fornecida pela Prefeitura Municipal, somente serão solicitados alimentos em casos diferenciados quando não houver disponibilidade em licitação. O cardápio é elaborado e acompanhado pela Nutricionista e estará disponível para consultas na agenda da criança.
- **Calendário Escolar:** O calendário será elaborado no início do ano letivo, e deverá ser seguido rigorosamente. Será entregue aos responsáveis uma cópia no ato da matrícula para que em casos de recessos se preparem com antecedência.
- **Material Escolar:** No início de cada ano será enviada aos Pais uma lista de materiais que a criança irá usar durante o ano, lembrando que a Compra não é obrigatória. Durante o ano poderão ocorrer solicitações de Colaboração em datas comemorativas (aniversariantes do mês, Páscoa, dia Das mães, festa Junina, etc.)
- **Atividades especiais:** As crianças poderão trazer vídeos e Brinquedos somente nos dias especificados, evitando possíveis atritos entre os coleguinhas. Poderão ocorrer passeios com as crianças, tais como: piquenique, cinema, visita a outras escolas etc. nestes casos a autorização do responsável será solicitada com antecedência. Comemorações de aniversários e datas especiais serão realizadas dentro da Escola somente para os alunos.
- **Doações:** A escola é aberta a qualquer tipo de doações.
- **Sugestões ou reclamações:** A Direção da Escola está aberta a qualquer tipo de sugestões ou reclamação. Pedimos para que em casos de reclamações a Direção seja informada com urgência evitando possíveis comentários.

Lembramos que a Escola é parceira da família na educação. Para que nosso objetivo seja alcançado devemos estar sempre caminhando juntos na mesma direção, e por isso, contamos com vocês para tornar nossa escola um ambiente aconchegante, familiar, seguro e educador, onde nossas crianças possam crescer em paz, harmonia e sabedoria.



Fevereiro



Rotina



Mês de Fevereiro

Rotina	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28
Café																
Almoço																
Comportamento																
Tia da Manhã																
Tia Manhã																
Mamadeira/Lanche																
Repouso																
Café																
Jantar																
Comportamento																
Tia da Tarde																
Assinatura responsável																
Observações:																

OBS : É importante que os Srs. Pais acompanhem diariamente este monitoramento e assinem.

Legenda: S= Sim N= Não P=Pouco F=Faltou FE=Foi Embora SA= Sem Agenda

Comportamento: O= Ótimo B= Bom R= Regular



Recesso



Feriado

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

Ficha De Avaliação: Eu, O Outro, O Nós. (Eo)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Interage com crianças da mesma e de outras faixas etárias e com adultos.			
02	Comunica necessidades, desejos e emoções.			
03	Compartilha explora e organiza os objetos e espaços.			
04	Obedece as regras e normas sociais, na participação de brincadeiras.			
05	Comunica suas ideias e sentimentos.			
06	Explora espaços cotidianos, com atitude de curiosidade.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: CORPO, GESTOS E MOVIMENTOS (CG)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Movimenta as partes do corpo para expressar emoções, necessidades e desejos.			
02	Imita e gestos e movimentos.			
03	Participa das brincadeiras que possibilitam exploração de formas básicas de movimento.			
04	Explora diversos brinquedos e objetos sensoriais com autonomia.			
05	Cria movimentos, gestos, olhares e mímicas em brincadeiras e jogos.			
06	Coordena suas habilidades manuais (empilhar, encaixar ,rosquear, chutar...)			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS.

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Explora sons produzidos com o próprio corpo e com objetos do ambiente.			
02	Traça marcas gráficas em diferentes suportes, fazendo uso de diferentes recursos (rabiscos).			
03	Percebe a intensidade dos sons e dos ritmos, movimentando-se de acordo com a melodia.			
04	Utiliza diferentes estratégias e linguagens para expressar-se.			
05	Valoriza as produções artísticas individuais e coletivas. (admira).			
06	Percebe a intensidade dos sons e os ritmos das melodias ecoadas pelo próprio corpo			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESPAÇOS, TEMPOS, QUANTIDADES, RELAÇÕES E TRANSFORMAÇÕES (ET).

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece e identifica odores, cores, sabores, temperaturas, consistência, texturas e formas.			
02	Experimenta livremente as diversas formas de deslocamento no espaço. (anda, corre...).			
03	Observa, relata e descreve incidentes cotidianos.			
04	Classifica objetos, a partir de determinados atributos (tamanho, massa, cor, forma, espessura, etc.)			
05	Estabelece relações de comparação.			
06	Classifica objetos e figuras de acordo com suas semelhanças e diferenças.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESCUTA, FALA PENSAMENTO E IMAGINAÇÃO (EF)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece quando é chamado por seu nome.			
02	Demonstra interesse ao ouvir músicas e histórias contadas.			
03	Identifica elementos das ilustrações de histórias dos livros ou outros.			
04	Imita as variações de entonação e gestos, experimentando as múltiplas linguagens.			
05	Pergunta responde perguntas sobre fatos de histórias narradas.			
06	Relata experiências e fatos acontecidos.			

Assinatura responsável _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

22



Março



Rotina



Mês de Março

Rotina	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31
Café																							
Almoço																							
Comportamento																							
Tia Manhã																							
Mamadeira/Lanche																							
Repouso																							
Café																							
Jantar																							
Comportamento																							
Tia da Tarde																							
Assinatura responsável																							
Observações:																							

OBS : É importante que os Srs. Pais acompanhem diariamente este monitoramento e assinem.

Legenda: S= Sim N= Não P=Pouco F=Faltou FE=Foi Embora SA= Sem Agenda

Comportamento: O= Ótimo B= Bom R= Regular



Recesso



Feriado

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

Ficha De Avaliação: Eu, O Outro, O Nós. (Eo)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Interage com crianças da mesma e de outras faixas etárias e com adultos.			
02	Comunica necessidades, desejos e emoções.			
03	Compartilha explora e organiza os objetos e espaços.			
04	Obedece as regras e normas sociais, na participação de brincadeiras.			
05	Comunica suas ideias e sentimentos.			
06	Explora espaços cotidianos, com atitude de curiosidade.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: CORPO, GESTOS E MOVIMENTOS (CG)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Movimenta as partes do corpo para expressar emoções, necessidades e desejos.			
02	Imita e gestos e movimentos.			
03	Participa das brincadeiras que possibilitam exploração de formas básicas de movimento.			
04	Explora diversos brinquedos e objetos sensoriais com autonomia.			
05	Cria movimentos, gestos, olhares e mímicas em brincadeiras e jogos.			
06	Coordena suas habilidades manuais (empilhar, encaixar ,rosquear, chutar...)			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS.

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Explora sons produzidos com o próprio corpo e com objetos do ambiente.			
02	Traça marcas gráficas em diferentes suportes, fazendo uso de diferentes recursos (rabiscos).			
03	Percebe a intensidade dos sons e dos ritmos, movimentando-se de acordo com a melodia.			
04	Utiliza diferentes estratégias e linguagens para expressar-se.			
05	Valoriza as produções artísticas individuais e coletivas. (admira).			
06	Percebe a intensidade dos sons e os ritmos das melodias ecoadas pelo próprio corpo			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESPAÇOS, TEMPOS, QUANTIDADES, RELAÇÕES E TRANSFORMAÇÕES (ET).

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece e identifica odores, cores, sabores, temperaturas, consistência, texturas e formas.			
02	Experimenta livremente as diversas formas de deslocamento no espaço. (anda, corre...).			
03	Observa, relata e descreve incidentes cotidianos.			
04	Classifica objetos, a partir de determinados atributos (tamanho, massa, cor, forma, espessura, etc.)			
05	Estabelece relações de comparação.			
06	Classifica objetos e figuras de acordo com suas semelhanças e diferenças.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESCUTA, FALA PENSAMENTO E IMAGINAÇÃO (EF)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece quando é chamado por seu nome.			
02	Demonstra interesse ao ouvir músicas e histórias contadas.			
03	Identifica elementos das ilustrações de histórias dos livros ou outros.			
04	Imita as variações de entonação e gestos, experimentando as múltiplas linguagens.			
05	Pergunta responde perguntas sobre fatos de histórias narradas.			
06	Relata experiências e fatos acontecidos.			

Assinatura responsável _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

34



Abril



Rotina



Mês de Abril

Rotina	01	04	05	06	07	08	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
Café																					
Almoço																					
Comportamento																					

Tia Manhã

Mamadeira/Lanche																					
Repouso																					
Café																					
Jantar																					
Comportamento																					

Tia da Tarde

Assinatura responsável

Observações:

OBS : É importante que os Srs. Pais acompanhem diariamente este monitoramento e assinem.

Legenda: S= Sim N= Não P=Pouco F=Faltou FE=Foi Embora SA= Sem Agenda

Comportamento: O= Ótimo B= Bom R= Regular



Recesso

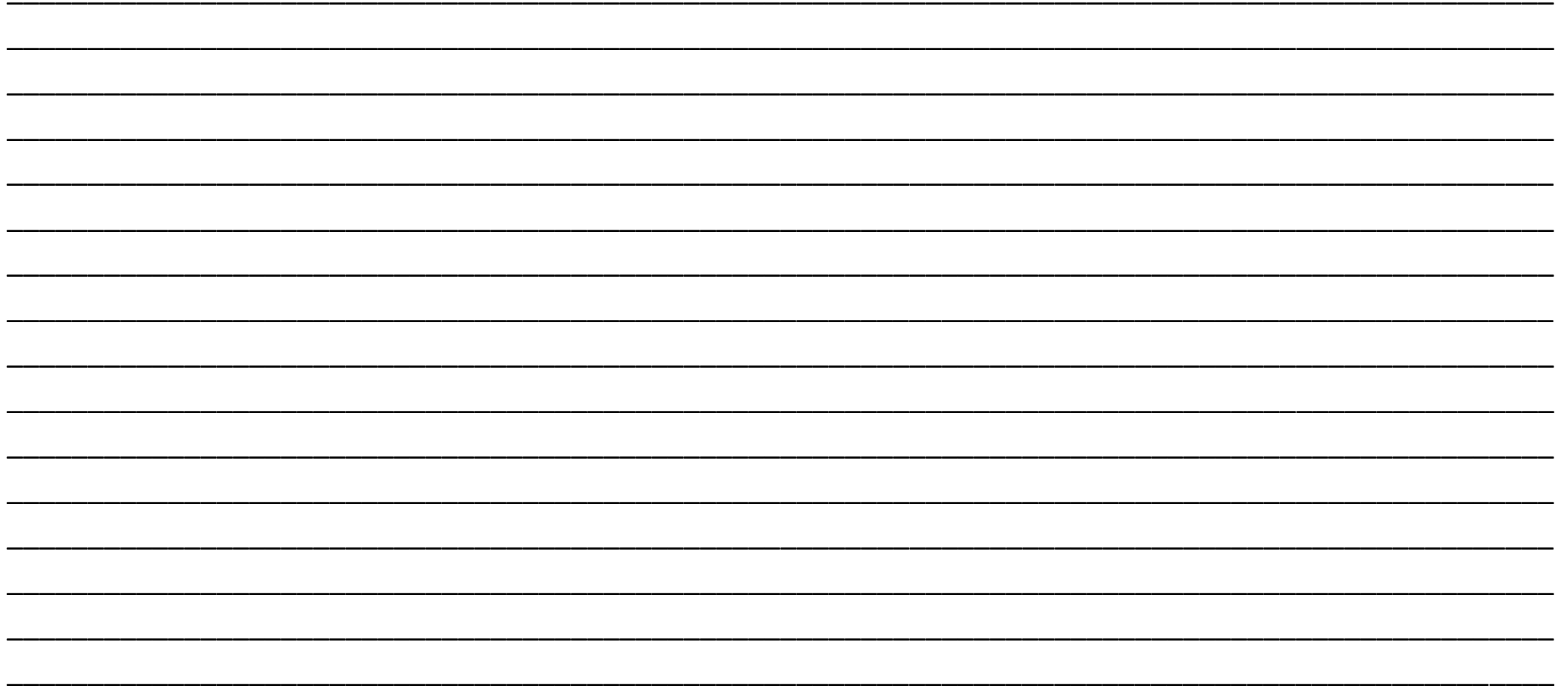


Feriado



Recadinho









Recadinho





Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

Ficha De Avaliação: Eu, O Outro, O Nós. (Eo)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Interage com crianças da mesma e de outras faixas etárias e com adultos.			
02	Comunica necessidades, desejos e emoções.			
03	Compartilha explora e organiza os objetos e espaços.			
04	Obedece as regras e normas sociais, na participação de brincadeiras.			
05	Comunica suas ideias e sentimentos.			
06	Explora espaços cotidianos, com atitude de curiosidade.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: CORPO, GESTOS E MOVIMENTOS (CG)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Movimenta as partes do corpo para expressar emoções, necessidades e desejos.			
02	Imita e gestos e movimentos.			
03	Participa das brincadeiras que possibilitam exploração de formas básicas de movimento.			
04	Explora diversos brinquedos e objetos sensoriais com autonomia.			
05	Cria movimentos, gestos, olhares e mímicas em brincadeiras e jogos.			
06	Coordena suas habilidades manuais (empilhar, encaixar ,rosquear, chutar...)			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS.

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Explora sons produzidos com o próprio corpo e com objetos do ambiente.			
02	Traça marcas gráficas em diferentes suportes, fazendo uso de diferentes recursos (rabiscos).			
03	Percebe a intensidade dos sons e dos ritmos, movimentando-se de acordo com a melodia.			
04	Utiliza diferentes estratégias e linguagens para expressar-se.			
05	Valoriza as produções artísticas individuais e coletivas. (admira).			
06	Percebe a intensidade dos sons e os ritmos das melodias ecoadas pelo próprio corpo			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESPAÇOS, TEMPOS, QUANTIDADES, RELAÇÕES E TRANSFORMAÇÕES (ET).

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece e identifica odores, cores, sabores, temperaturas, consistência, texturas e formas.			
02	Experimenta livremente as diversas formas de deslocamento no espaço. (anda, corre...).			
03	Observa, relata e descreve incidentes cotidianos.			
04	Classifica objetos, a partir de determinados atributos (tamanho, massa, cor, forma, espessura, etc.)			
05	Estabelece relações de comparação.			
06	Classifica objetos e figuras de acordo com suas semelhanças e diferenças.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESCUTA, FALA PENSAMENTO E IMAGINAÇÃO (EF)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece quando é chamado por seu nome.			
02	Demonstra interesse ao ouvir músicas e histórias contadas.			
03	Identifica elementos das ilustrações de histórias dos livros ou outros.			
04	Imita as variações de entonação e gestos, experimentando as múltiplas linguagens.			
05	Pergunta responde perguntas sobre fatos de histórias narradas.			
06	Relata experiências e fatos acontecidos.			

Assinatura responsável _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

46



Maio



Rotina



Mês de Maio

Rotina	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30	31
Café																						
Almoço																						
Comportamento																						
Tia da Manhã																						
Mamadeira/Lanche																						
Repouso																						
Café																						
Jantar																						
Comportamento																						
Tia da Tarde																						
Assinatura responsável																						
Observações:																						

OBS : É importante que os Srs. Pais acompanhem diariamente este monitoramento e assinem.

Legenda: S= Sim N= Não P=Pouco F=Faltou FE=Foi Embora SA= Sem Agenda

Comportamento: O= Ótimo B= Bom R= Regular



Recesso



Feriado



Recadinho





Recadinho





Recadinho





Recadinho





Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

Ficha De Avaliação: Eu, O Outro, O Nós. (Eo)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Interage com crianças da mesma e de outras faixas etárias e com adultos.			
02	Comunica necessidades, desejos e emoções.			
03	Compartilha explora e organiza os objetos e espaços.			
04	Obedece as regras e normas sociais, na participação de brincadeiras.			
05	Comunica suas ideias e sentimentos.			
06	Explora espaços cotidianos, com atitude de curiosidade.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: CORPO, GESTOS E MOVIMENTOS (CG)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Movimenta as partes do corpo para expressar emoções, necessidades e desejos.			
02	Imita e gestos e movimentos.			
03	Participa das brincadeiras que possibilitam exploração de formas básicas de movimento.			
04	Explora diversos brinquedos e objetos sensoriais com autonomia.			
05	Cria movimentos, gestos, olhares e mímicas em brincadeiras e jogos.			
06	Coordena suas habilidades manuais (empilhar, encaixar ,rosquear, chutar...)			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS.

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Explora sons produzidos com o próprio corpo e com objetos do ambiente.			
02	Traça marcas gráficas em diferentes suportes, fazendo uso de diferentes recursos (rabiscos).			
03	Percebe a intensidade dos sons e dos ritmos, movimentando-se de acordo com a melodia.			
04	Utiliza diferentes estratégias e linguagens para expressar-se.			
05	Valoriza as produções artísticas individuais e coletivas. (admira).			
06	Percebe a intensidade dos sons e os ritmos das melodias ecoadas pelo próprio corpo			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESPAÇOS, TEMPOS, QUANTIDADES, RELAÇÕES E TRANSFORMAÇÕES (ET).

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece e identifica odores, cores, sabores, temperaturas, consistência, texturas e formas.			
02	Experimenta livremente as diversas formas de deslocamento no espaço. (anda, corre...).			
03	Observa, relata e descreve incidentes cotidianos.			
04	Classifica objetos, a partir de determinados atributos (tamanho, massa, cor, forma, espessura, etc.)			
05	Estabelece relações de comparação.			
06	Classifica objetos e figuras de acordo com suas semelhanças e diferenças.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

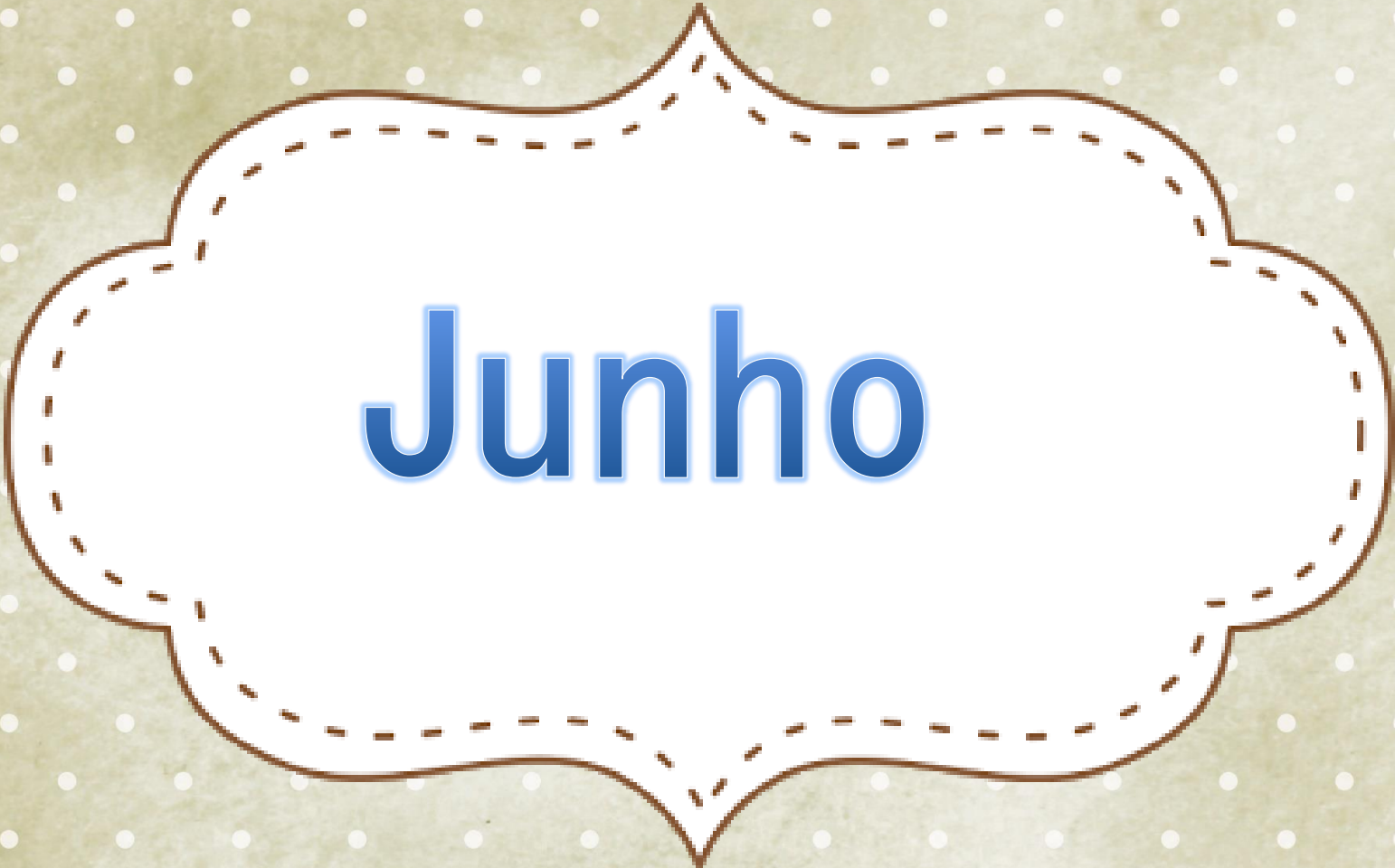
FICHA DE AVALIAÇÃO: ESCUTA, FALA PENSAMENTO E IMAGINAÇÃO (EF)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece quando é chamado por seu nome.			
02	Demonstra interesse ao ouvir músicas e histórias contadas.			
03	Identifica elementos das ilustrações de histórias dos livros ou outros.			
04	Imita as variações de entonação e gestos, experimentando as múltiplas linguagens.			
05	Pergunta responde perguntas sobre fatos de histórias narradas.			
06	Relata experiências e fatos acontecidos.			

Assinatura responsável _____

[illegible]

58



Junho



Rotina



Mês de Junho

Rotina	01	02	03	06	07	08	09	10	11	13	14	15	16	17	20	21	22	24	27	28	29	30
Café																						
Almoço																						
Comportamento																						
Tia da Manhã																						
Mamadeira/Lanche																						
Repouso																						
Café																						
Jantar																						
Comportamento																						
Tia da Tarde																						
Assinatura responsável																						
Observações:																						

OBS : É importante que os Srs. Pais acompanhem diariamente este monitoramento e assinem.

Legenda: S= Sim N= Não P=Pouco F=Faltou FE=Foi Embora SA= Sem Agenda

Comportamento: O= Ótimo B= Bom R= Regular



Recesso



Feriado



Sabado letivo



Recadinho





Recadinho





Recadinho





Recadinho





Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

Ficha De Avaliação: Eu, O Outro, O Nós. (Eo)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Interage com crianças da mesma e de outras faixas etárias e com adultos.			
02	Comunica necessidades, desejos e emoções.			
03	Compartilha explora e organiza os objetos e espaços.			
04	Obedece as regras e normas sociais, na participação de brincadeiras.			
05	Comunica suas ideias e sentimentos.			
06	Explora espaços cotidianos, com atitude de curiosidade.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: CORPO, GESTOS E MOVIMENTOS (CG)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Movimenta as partes do corpo para expressar emoções, necessidades e desejos.			
02	Imita e gestos e movimentos.			
03	Participa das brincadeiras que possibilitam exploração de formas básicas de movimento.			
04	Explora diversos brinquedos e objetos sensoriais com autonomia.			
05	Cria movimentos, gestos, olhares e mímicas em brincadeiras e jogos.			
06	Coordena suas habilidades manuais (empilhar, encaixar ,rosquear, chutar...)			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS.

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Explora sons produzidos com o próprio corpo e com objetos do ambiente.			
02	Traça marcas gráficas em diferentes suportes, fazendo uso de diferentes recursos (rabiscos).			
03	Percebe a intensidade dos sons e dos ritmos, movimentando-se de acordo com a melodia.			
04	Utiliza diferentes estratégias e linguagens para expressar-se.			
05	Valoriza as produções artísticas individuais e coletivas. (admira).			
06	Percebe a intensidade dos sons e os ritmos das melodias ecoadas pelo próprio corpo			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESPAÇOS, TEMPOS, QUANTIDADES, RELAÇÕES E TRANSFORMAÇÕES (ET).

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece e identifica odores, cores, sabores, temperaturas, consistência, texturas e formas.			
02	Experimenta livremente as diversas formas de deslocamento no espaço. (anda, corre...).			
03	Observa, relata e descreve incidentes cotidianos.			
04	Classifica objetos, a partir de determinados atributos (tamanho, massa, cor, forma, espessura, etc.)			
05	Estabelece relações de comparação.			
06	Classifica objetos e figuras de acordo com suas semelhanças e diferenças.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESCUTA, FALA PENSAMENTO E IMAGINAÇÃO (EF)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece quando é chamado por seu nome.			
02	Demonstra interesse ao ouvir músicas e histórias contadas.			
03	Identifica elementos das ilustrações de histórias dos livros ou outros.			
04	Imita as variações de entonação e gestos, experimentando as múltiplas linguagens.			
05	Pergunta responde perguntas sobre fatos de histórias narradas.			
06	Relata experiências e fatos acontecidos.			

Assinatura responsável _____

[illegible]

69

Ju l ho



Rotina



Rotina	01	04	05	06	07	08	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
Café																					
Almoço																					
Comportamento																					
Tia da Manhã																					
Tia Manhã																					
Mamadeira/Lanche																					
Repouso																					
Café																					
Jantar																					
Comportamento																					
Tia da Tarde																					
Assinatura responsável																					
Observações:																					
OBS : É importante que os Srs. Pais acompanhem diariamente este monitoramento e assinem.																					

Legenda: S= Sim N= Não P=Pouco F=Faltou FE=Foi Embora SA= Sem Agenda

Comportamento: O= Ótimo B= Bom R= Regular



Recesso



Feriado



Colônia Férias



Recadinho





Recadinho





Recadinho





Recadinho





Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

Ficha De Avaliação: Eu, O Outro, O Nós. (Eo)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Interage com crianças da mesma e de outras faixas etárias e com adultos.			
02	Comunica necessidades, desejos e emoções.			
03	Compartilha explora e organiza os objetos e espaços.			
04	Obedece as regras e normas sociais, na participação de brincadeiras.			
05	Comunica suas ideias e sentimentos.			
06	Explora espaços cotidianos, com atitude de curiosidade.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: CORPO, GESTOS E MOVIMENTOS (CG)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Movimenta as partes do corpo para expressar emoções, necessidades e desejos.			
02	Imita e gestos e movimentos.			
03	Participa das brincadeiras que possibilitam exploração de formas básicas de movimento.			
04	Explora diversos brinquedos e objetos sensoriais com autonomia.			
05	Cria movimentos, gestos, olhares e mímicas em brincadeiras e jogos.			
06	Coordena suas habilidades manuais (empilhar, encaixar ,rosquear, chutar...)			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS.

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Explora sons produzidos com o próprio corpo e com objetos do ambiente.			
02	Traça marcas gráficas em diferentes suportes, fazendo uso de diferentes recursos (rabiscos).			
03	Percebe a intensidade dos sons e dos ritmos, movimentando-se de acordo com a melodia.			
04	Utiliza diferentes estratégias e linguagens para expressar-se.			
05	Valoriza as produções artísticas individuais e coletivas. (admira).			
06	Percebe a intensidade dos sons e os ritmos das melodias ecoadas pelo próprio corpo			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESPAÇOS, TEMPOS, QUANTIDADES, RELAÇÕES E TRANSFORMAÇÕES (ET).

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece e identifica odores, cores, sabores, temperaturas, consistência, texturas e formas.			
02	Experimenta livremente as diversas formas de deslocamento no espaço. (anda, corre...).			
03	Observa, relata e descreve incidentes cotidianos.			
04	Classifica objetos, a partir de determinados atributos (tamanho, massa, cor, forma, espessura, etc.)			
05	Estabelece relações de comparação.			
06	Classifica objetos e figuras de acordo com suas semelhanças e diferenças.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESCUTA, FALA PENSAMENTO E IMAGINAÇÃO (EF)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece quando é chamado por seu nome.			
02	Demonstra interesse ao ouvir músicas e histórias contadas.			
03	Identifica elementos das ilustrações de histórias dos livros ou outros.			
04	Imita as variações de entonação e gestos, experimentando as múltiplas linguagens.			
05	Pergunta responde perguntas sobre fatos de histórias narradas.			
06	Relata experiências e fatos acontecidos.			

Assinatura responsável _____

[illegible]

80



Agosto



Rotina



Mês de Agosto

Rotina	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31
Café																							
Almoço																							
Comportamento																							
Tia Manhã																							
Mamadeira/Lanche																							
Repouso																							
Café																							
Jantar																							
Comportament o																							
Tia da Tarde																							
Assinatura responsável																							
Observações:																							

OBS : É importante que os Srs. Pais acompanhem diariamente este monitoramento e assinem.

Legenda: S= Sim N= Não P=Pouco F=Faltou FE=Foi Embora SA= Sem Agenda

Comportamento: O= Ótimo B= Bom R= Regular



Recesso



Feriado



Recadinho





Recadinho





Recadinho





Recadinho





Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

Ficha De Avaliação: Eu, O Outro, O Nós. (Eo)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Interage com crianças da mesma e de outras faixas etárias e com adultos.			
02	Comunica necessidades, desejos e emoções.			
03	Compartilha explora e organiza os objetos e espaços.			
04	Obedece as regras e normas sociais, na participação de brincadeiras.			
05	Comunica suas ideias e sentimentos.			
06	Explora espaços cotidianos, com atitude de curiosidade.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: CORPO, GESTOS E MOVIMENTOS (CG)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Movimenta as partes do corpo para expressar emoções, necessidades e desejos.			
02	Imita e gestos e movimentos.			
03	Participa das brincadeiras que possibilitam exploração de formas básicas de movimento.			
04	Explora diversos brinquedos e objetos sensoriais com autonomia.			
05	Cria movimentos, gestos, olhares e mímicas em brincadeiras e jogos.			
06	Coordena suas habilidades manuais (empilhar, encaixar ,rosquear, chutar...)			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS.

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Explora sons produzidos com o próprio corpo e com objetos do ambiente.			
02	Traça marcas gráficas em diferentes suportes, fazendo uso de diferentes recursos (rabiscos).			
03	Percebe a intensidade dos sons e dos ritmos, movimentando-se de acordo com a melodia.			
04	Utiliza diferentes estratégias e linguagens para expressar-se.			
05	Valoriza as produções artísticas individuais e coletivas. (admira).			
06	Percebe a intensidade dos sons e os ritmos das melodias ecoadas pelo próprio corpo			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESPAÇOS, TEMPOS, QUANTIDADES, RELAÇÕES E TRANSFORMAÇÕES (ET).

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece e identifica odores, cores, sabores, temperaturas, consistência, texturas e formas.			
02	Experimenta livremente as diversas formas de deslocamento no espaço. (anda, corre...).			
03	Observa, relata e descreve incidentes cotidianos.			
04	Classifica objetos, a partir de determinados atributos (tamanho, massa, cor, forma, espessura, etc.)			
05	Estabelece relações de comparação.			
06	Classifica objetos e figuras de acordo com suas semelhanças e diferenças.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESCUTA, FALA PENSAMENTO E IMAGINAÇÃO (EF)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece quando é chamado por seu nome.			
02	Demonstra interesse ao ouvir músicas e histórias contadas.			
03	Identifica elementos das ilustrações de histórias dos livros ou outros.			
04	Imita as variações de entonação e gestos, experimentando as múltiplas linguagens.			
05	Pergunta responde perguntas sobre fatos de histórias narradas.			
06	Relata experiências e fatos acontecidos.			

Assinatura responsável _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

92



Setembro



Rotina



Rotina	01	02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30
Café																						
Almoço																						
Comportamento																						
Tia da Manhã																						
Tia Manhã																						
Mamadeira/Lanche																						
Repouso																						
Café																						
Jantar																						
Comportamento																						
Tia da Tarde																						
Assinatura responsável																						
Observações:																						

OBS : É importante que os Srs. Pais acompanhem diariamente este monitoramento e assinem.

Legenda: S= Sim N= Não P=Pouco F=Faltou FE=Foi Embora SA= Sem Agenda

Comportamento: O= Ótimo B= Bom R= Regular



Recesso



Feriado



Recadinho





Recadinho





Recadinho





Recadinho





Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

Ficha De Avaliação: Eu, O Outro, O Nós. (Eo)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Interage com crianças da mesma e de outras faixas etárias e com adultos.			
02	Comunica necessidades, desejos e emoções.			
03	Compartilha explora e organiza os objetos e espaços.			
04	Obedece as regras e normas sociais, na participação de brincadeiras.			
05	Comunica suas ideias e sentimentos.			
06	Explora espaços cotidianos, com atitude de curiosidade.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: CORPO, GESTOS E MOVIMENTOS (CG)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Movimenta as partes do corpo para expressar emoções, necessidades e desejos.			
02	Imita e gestos e movimentos.			
03	Participa das brincadeiras que possibilitam exploração de formas básicas de movimento.			
04	Explora diversos brinquedos e objetos sensoriais com autonomia.			
05	Cria movimentos, gestos, olhares e mímicas em brincadeiras e jogos.			
06	Coordena suas habilidades manuais (empilhar, encaixar ,rosquear, chutar...)			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS.

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Explora sons produzidos com o próprio corpo e com objetos do ambiente.			
02	Traça marcas gráficas em diferentes suportes, fazendo uso de diferentes recursos (rabiscos).			
03	Percebe a intensidade dos sons e dos ritmos, movimentando-se de acordo com a melodia.			
04	Utiliza diferentes estratégias e linguagens para expressar-se.			
05	Valoriza as produções artísticas individuais e coletivas. (admira).			
06	Percebe a intensidade dos sons e os ritmos das melodias ecoadas pelo próprio corpo			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESPAÇOS, TEMPOS, QUANTIDADES, RELAÇÕES E TRANSFORMAÇÕES (ET).

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece e identifica odores, cores, sabores, temperaturas, consistência, texturas e formas.			
02	Experimenta livremente as diversas formas de deslocamento no espaço. (anda, corre...).			
03	Observa, relata e descreve incidentes cotidianos.			
04	Classifica objetos, a partir de determinados atributos (tamanho, massa, cor, forma, espessura, etc.)			
05	Estabelece relações de comparação.			
06	Classifica objetos e figuras de acordo com suas semelhanças e diferenças.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESCUTA, FALA PENSAMENTO E IMAGINAÇÃO (EF)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece quando é chamado por seu nome.			
02	Demonstra interesse ao ouvir músicas e histórias contadas.			
03	Identifica elementos das ilustrações de histórias dos livros ou outros.			
04	Imita as variações de entonação e gestos, experimentando as múltiplas linguagens.			
05	Pergunta responde perguntas sobre fatos de histórias narradas.			
06	Relata experiências e fatos acontecidos.			

Assinatura responsável _____

[illegible]

103

The background of the slide is decorated with various balloons in shades of purple, teal, and pink. Some balloons have patterns like polka dots or zig-zags. A central white cloud-like shape with a dashed brown border contains the word "Outubro" in a blue, rounded font.

Outubro



Rotina



Rotina	03	04	05	06	07	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31
Café																					
Almoço																					
Comportamento																					
Tia da Manhã																					
Tia Manhã																					
Mamadeira/Lanche																					
Repouso																					
Café																					
Jantar																					
Comportamento																					
Tia da Tarde																					
Assinatura responsável																					
Observações:																					

OBS : É importante que os Srs. Pais acompanhem diariamente este monitoramento e assinem.

Legenda: S= Sim N= Não P=Pouco F=Faltou FE=Foi Embora SA= Sem Agenda

Comportamento: O= Ótimo B= Bom R= Regular



Recesso



Feriado



Recadinho





Recadinho





Recadinho





Recadinho





Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

Ficha De Avaliação: Eu, O Outro, O Nós. (Eo)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Interage com crianças da mesma e de outras faixas etárias e com adultos.			
02	Comunica necessidades, desejos e emoções.			
03	Compartilha explora e organiza os objetos e espaços.			
04	Obedece as regras e normas sociais, na participação de brincadeiras.			
05	Comunica suas ideias e sentimentos.			
06	Explora espaços cotidianos, com atitude de curiosidade.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: CORPO, GESTOS E MOVIMENTOS (CG)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Movimenta as partes do corpo para expressar emoções, necessidades e desejos.			
02	Imita e gestos e movimentos.			
03	Participa das brincadeiras que possibilitam exploração de formas básicas de movimento.			
04	Explora diversos brinquedos e objetos sensoriais com autonomia.			
05	Cria movimentos, gestos, olhares e mímicas em brincadeiras e jogos.			
06	Coordena suas habilidades manuais (empilhar, encaixar ,rosquear, chutar...)			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS.

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Explora sons produzidos com o próprio corpo e com objetos do ambiente.			
02	Traça marcas gráficas em diferentes suportes, fazendo uso de diferentes recursos (rabiscos).			
03	Percebe a intensidade dos sons e dos ritmos, movimentando-se de acordo com a melodia.			
04	Utiliza diferentes estratégias e linguagens para expressar-se.			
05	Valoriza as produções artísticas individuais e coletivas. (admira).			
06	Percebe a intensidade dos sons e os ritmos das melodias ecoadas pelo próprio corpo			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESPAÇOS, TEMPOS, QUANTIDADES, RELAÇÕES E TRANSFORMAÇÕES (ET).

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece e identifica odores, cores, sabores, temperaturas, consistência, texturas e formas.			
02	Experimenta livremente as diversas formas de deslocamento no espaço. (anda, corre...).			
03	Observa, relata e descreve incidentes cotidianos.			
04	Classifica objetos, a partir de determinados atributos (tamanho, massa, cor, forma, espessura, etc.)			
05	Estabelece relações de comparação.			
06	Classifica objetos e figuras de acordo com suas semelhanças e diferenças.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESCUTA, FALA PENSAMENTO E IMAGINAÇÃO (EF)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece quando é chamado por seu nome.			
02	Demonstra interesse ao ouvir músicas e histórias contadas.			
03	Identifica elementos das ilustrações de histórias dos livros ou outros.			
04	Imita as variações de entonação e gestos, experimentando as múltiplas linguagens.			
05	Pergunta responde perguntas sobre fatos de histórias narradas.			
06	Relata experiências e fatos acontecidos.			

Assinatura responsável _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

115



Novembro



Rotina



Rotina	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30
Café																						
Almoço																						
Comportamento																						
Tia da Manhã																						

Tia Manhã

Mamadeira/Lanche																						
Repouso																						
Café																						
Jantar																						
Comportamento																						

Tia da Tarde

Assinatura responsável

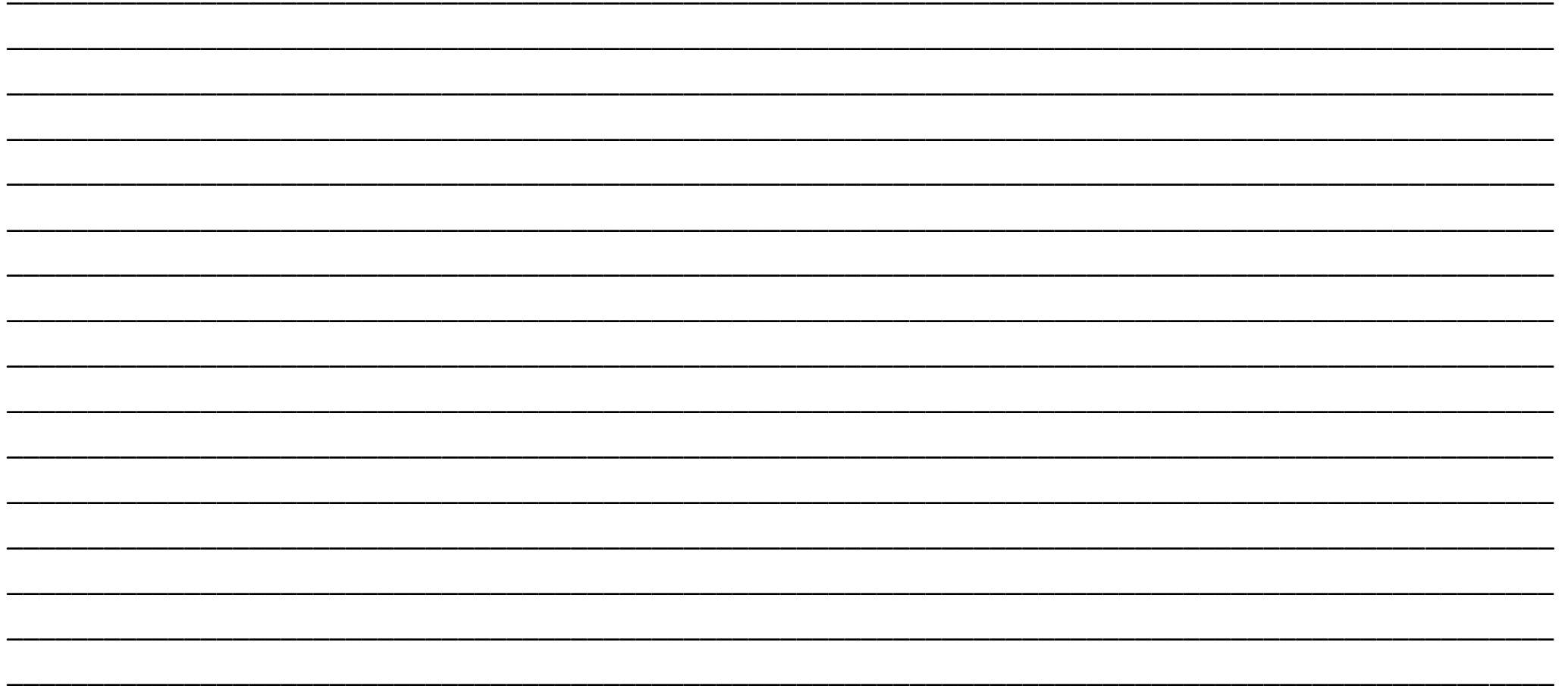
Observações:

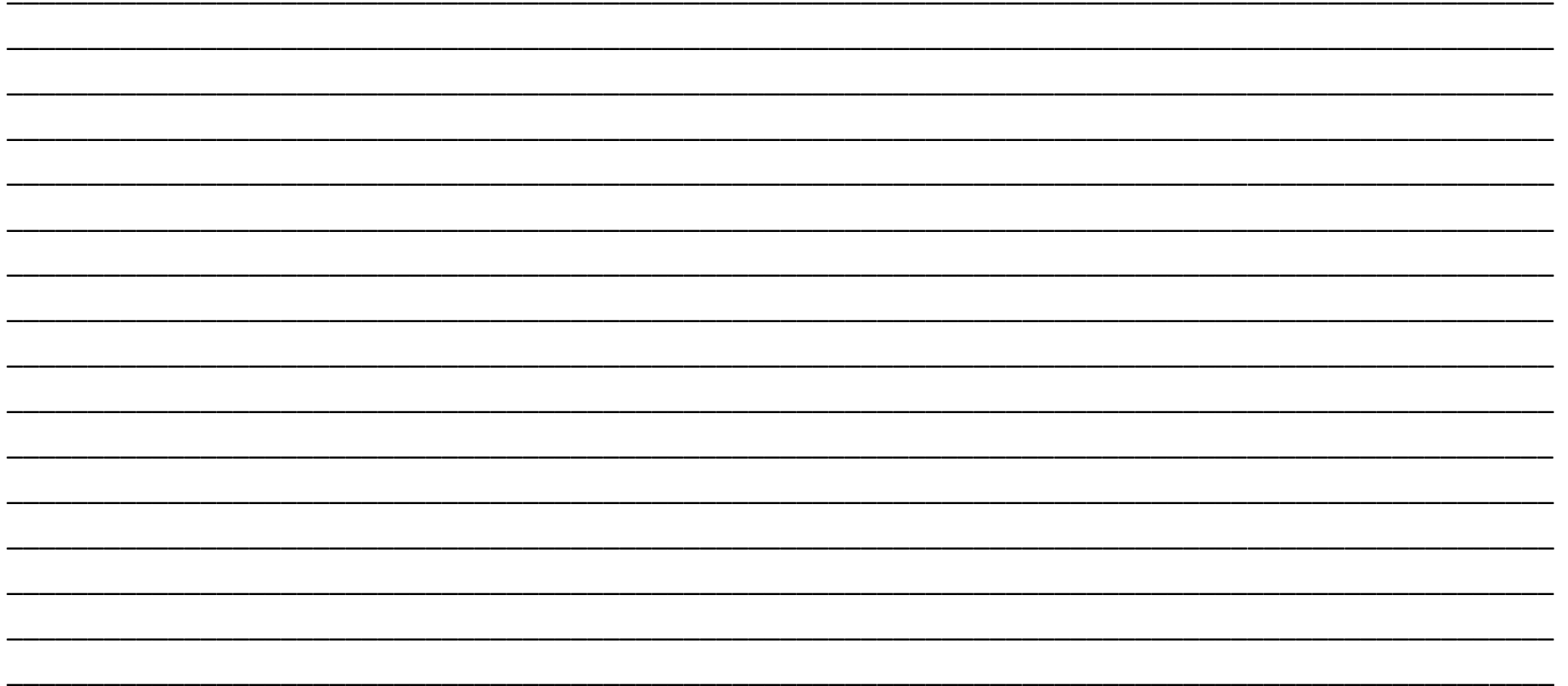
OBS : É importante que os Srs. Pais acompanhem diariamente este monitoramento e assinem.

Legenda: S= Sim N= Não P=Pouco F=Faltou FE=Foi Embora SA= Sem Agenda

Comportamento: O= Ótimo B= Bom R= Regular

 Recesso  Feriado  Semana de Educação para Vida

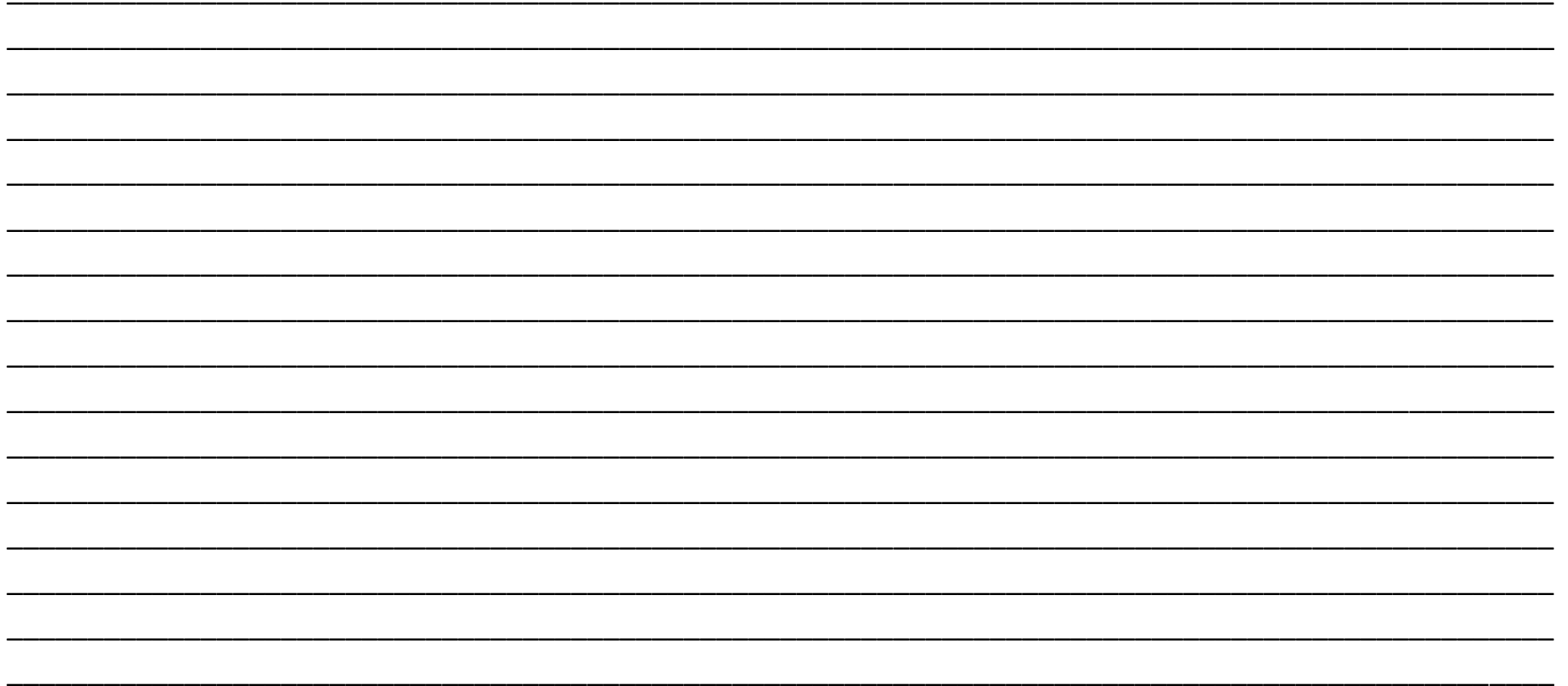






Recadinho







Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

Ficha De Avaliação: Eu, O Outro, O Nós. (Eo)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Interage com crianças da mesma e de outras faixas etárias e com adultos.			
02	Comunica necessidades, desejos e emoções.			
03	Compartilha explora e organiza os objetos e espaços.			
04	Obedece as regras e normas sociais, na participação de brincadeiras.			
05	Comunica suas ideias e sentimentos.			
06	Explora espaços cotidianos, com atitude de curiosidade.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: CORPO, GESTOS E MOVIMENTOS (CG)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Movimenta as partes do corpo para expressar emoções, necessidades e desejos.			
02	Imita e gestos e movimentos.			
03	Participa das brincadeiras que possibilitam exploração de formas básicas de movimento.			
04	Explora diversos brinquedos e objetos sensoriais com autonomia.			
05	Cria movimentos, gestos, olhares e mímicas em brincadeiras e jogos.			
06	Coordena suas habilidades manuais (empilhar, encaixar ,rosquear, chutar...)			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS.

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Explora sons produzidos com o próprio corpo e com objetos do ambiente.			
02	Traça marcas gráficas em diferentes suportes, fazendo uso de diferentes recursos (rabiscos).			
03	Percebe a intensidade dos sons e dos ritmos, movimentando-se de acordo com a melodia.			
04	Utiliza diferentes estratégias e linguagens para expressar-se.			
05	Valoriza as produções artísticas individuais e coletivas. (admira).			
06	Percebe a intensidade dos sons e os ritmos das melodias ecoadas pelo próprio corpo			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESPAÇOS, TEMPOS, QUANTIDADES, RELAÇÕES E TRANSFORMAÇÕES (ET).

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece e identifica odores, cores, sabores, temperaturas, consistência, texturas e formas.			
02	Experimenta livremente as diversas formas de deslocamento no espaço. (anda, corre...).			
03	Observa, relata e descreve incidentes cotidianos.			
04	Classifica objetos, a partir de determinados atributos (tamanho, massa, cor, forma, espessura, etc.)			
05	Estabelece relações de comparação.			
06	Classifica objetos e figuras de acordo com suas semelhanças e diferenças.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESCUTA, FALA PENSAMENTO E IMAGINAÇÃO (EF)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece quando é chamado por seu nome.			
02	Demonstra interesse ao ouvir músicas e histórias contadas.			
03	Identifica elementos das ilustrações de histórias dos livros ou outros.			
04	Imita as variações de entonação e gestos, experimentando as múltiplas linguagens.			
05	Pergunta responde perguntas sobre fatos de histórias narradas.			
06	Relata experiências e fatos acontecidos.			

Assinatura responsável _____

[illegible]

127

Dezembro



Rotina



Rotina	01	02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19
Café													
Almoço													
Comportamento													
Tia Manhã													
Mamadeira/Lanche													
Repouso													
Café													
Jantar													
Comportamento													
Tia da Tarde													
Assinatura responsável													
Observações:													

OBS : É importante que os Srs. Pais acompanhem diariamente este monitoramento e assinem.

Legenda: S= Sim N= Não P=Pouco F=Faltou FE=Foi Embora SA= Sem Agenda

Comportamento: O= Ótimo B= Bom R= Regular



Recesso



Feriado

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



Recadinho





Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

Ficha De Avaliação: Eu, O Outro, O Nós. (Eo)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Interage com crianças da mesma e de outras faixas etárias e com adultos.			
02	Comunica necessidades, desejos e emoções.			
03	Compartilha explora e organiza os objetos e espaços.			
04	Obedece as regras e normas sociais, na participação de brincadeiras.			
05	Comunica suas ideias e sentimentos.			
06	Explora espaços cotidianos, com atitude de curiosidade.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: CORPO, GESTOS E MOVIMENTOS (CG)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Movimenta as partes do corpo para expressar emoções, necessidades e desejos.			
02	Imita e gestos e movimentos.			
03	Participa das brincadeiras que possibilitam exploração de formas básicas de movimento.			
04	Explora diversos brinquedos e objetos sensoriais com autonomia.			
05	Cria movimentos, gestos, olhares e mímicas em brincadeiras e jogos.			
06	Coordena suas habilidades manuais (empilhar, encaixar ,rosquear, chutar...)			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: TRAÇOS, SONS, CORES E FORMAS.

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Explora sons produzidos com o próprio corpo e com objetos do ambiente.			
02	Traça marcas gráficas em diferentes suportes, fazendo uso de diferentes recursos (rabiscos).			
03	Percebe a intensidade dos sons e dos ritmos, movimentando-se de acordo com a melodia.			
04	Utiliza diferentes estratégias e linguagens para expressar-se.			
05	Valoriza as produções artísticas individuais e coletivas. (admira).			
06	Percebe a intensidade dos sons e os ritmos das melodias ecoadas pelo próprio corpo			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESPAÇOS, TEMPOS, QUANTIDADES, RELAÇÕES E TRANSFORMAÇÕES (ET).

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece e identifica odores, cores, sabores, temperaturas, consistência, texturas e formas.			
02	Experimenta livremente as diversas formas de deslocamento no espaço. (anda, corre...).			
03	Observa, relata e descreve incidentes cotidianos.			
04	Classifica objetos, a partir de determinados atributos (tamanho, massa, cor, forma, espessura, etc.)			
05	Estabelece relações de comparação.			
06	Classifica objetos e figuras de acordo com suas semelhanças e diferenças.			

Assinatura responsável _____



Avaliação



Obs.: A ficha de avaliação será preenchida pelo professor (a).

FICHA DE AVALIAÇÃO: ESCUTA, FALA PENSAMENTO E IMAGINAÇÃO (EF)

LEGENDA: S= SIM N=NÃO AV= ÀS VEZES		S	N	AV
01	Reconhece quando é chamado por seu nome.			
02	Demonstra interesse ao ouvir músicas e histórias contadas.			
03	Identifica elementos das ilustrações de histórias dos livros ou outros.			
04	Imita as variações de entonação e gestos, experimentando as múltiplas linguagens.			
05	Pergunta responde perguntas sobre fatos de histórias narradas.			
06	Relata experiências e fatos acontecidos.			

Assinatura responsável _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

137

Neste Natal, semeie a paz, o Amor e a Fraternidade para que no novo ano
colha os frutos da Amizade e Prosperidade!

Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

