



# Plano Individual de Transição

Uma estratégia para a vida pós-escolar

# PIT

---

**CADERNETA DE ARTICULAÇÃO**

**APCC | ESCOLA | FAMÍLIA**

---

Quinta da Conraria



---

## APCC | QUINTA DA CONRARIA

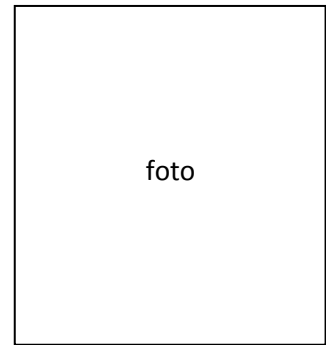
Quinta da Conraria – Ceira, 3040-714 Castelo Viegas

Tel | 239 802 820

E-mail | [geral@apc-coimbra.org.pt](mailto:geral@apc-coimbra.org.pt)

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** .....

(a preencher pelo aluno)



Nome: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N.º de Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_

NISS: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Escola ou AE onde se encontra matriculado: \_\_\_\_\_

Professor de contacto: \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Assinatura do aluno:** \_\_\_\_\_

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____



Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

Comunicação n.º _____		Data: ____/____/____
De: _____	Para: _____	<b>Assinaturas</b>
		E. de Educação: _____
		Responsável Escola: _____
		Responsável APCC: _____
		Aluno: _____

## AVALIAÇÃO DO COMPORTAMENTO .....

### HETEROAVALIAÇÃO

<b>Período</b>	<b>Ambientes</b>	<b>NS</b>	<b>S</b>	<b>SB</b>
<b>1.º</b>	Avaliação global do comportamento na <b>Escola</b>			
	Avaliação global do comportamento na <b>APCC</b>			
	Avaliação global do comportamento em <b>Casa</b>			

<b>Período</b>	<b>Ambientes</b>	<b>NS</b>	<b>S</b>	<b>SB</b>
<b>2.º</b>	Avaliação global do comportamento na <b>Escola</b>			
	Avaliação global do comportamento na <b>APCC</b>			
	Avaliação global do comportamento em <b>Casa</b>			

<b>Período</b>	<b>Ambientes</b>	<b>NS</b>	<b>S</b>	<b>SB</b>
<b>3.º</b>	Avaliação global do comportamento na <b>Escola</b>			
	Avaliação global do comportamento na <b>APCC</b>			
	Avaliação global do comportamento em <b>Casa</b>			

**AUTOAVALIAÇÃO***(a preencher pelo aluno)*

<b>Período</b>	<b>Ambientes</b>	<b>NS</b>	<b>S</b>	<b>SB</b>
<b>1.º</b>	Avaliação global do comportamento na <b>Escola</b>			
	Avaliação global do comportamento na <b>APCC</b>			
	Avaliação global do comportamento em <b>Casa</b>			

<b>Período</b>	<b>Ambientes</b>	<b>NS</b>	<b>S</b>	<b>SB</b>
<b>2.º</b>	Avaliação global do comportamento na <b>Escola</b>			
	Avaliação global do comportamento na <b>APCC</b>			
	Avaliação global do comportamento em <b>Casa</b>			

<b>Período</b>	<b>Ambientes</b>	<b>NS</b>	<b>S</b>	<b>SB</b>
<b>3.º</b>	Avaliação global do comportamento na <b>Escola</b>			
	Avaliação global do comportamento na <b>APCC</b>			
	Avaliação global do comportamento em <b>Casa</b>			



---

## SERVIÇOS EDUCATIVOS

Rua Carlos Seixas, 153 (Garagem), 3030 – 177 Coimbra

Tel | 239 402 544

E-mail | [servico.educativos@apc-coimbra.org.pt](mailto:servico.educativos@apc-coimbra.org.pt)