



Identificação da Necessidade de Medidas (Art.°20.° - Decreto-Lei 54/2018, de 6 de julho)

Ano Letivo:/	
Alunos com necessidade de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão.	
A preencher pelo Diretor de Turma/ Educador/ Docent	te Titular de Turma/ Pais e Encarregados de Educação/ Outros
Estabelecimento de ensino:	
	N° Processo:
Ano/Turma:	Data de Nascimento://
Docente Titular Grupo/ Diretor de Turma:	
Encarregado de Educação:	Contactos:
1. Motivo da Identificação: Percurso escolar/retençõ incapacidade e tipo de problemas/dificuldades/comportament Anexar documentos relevantes.	es/informações clínicas. Dados referentes às condições de doença ou tos/atitudes do aluno.
2. Indicação das estratégias já desenvolvidas pelos d dificuldades do aluno.	ocentes, pais/enc. de educação ou outros técnicos, para ultrapassar as
 Evidências da avaliação e monitorização d anexos). 	la intervenção efetuada (referir as evidências entregues em
	J
4. Anexos:	
Parecer Médico	
U Outro:	





Responsável pela Identificação Educador/docente titular de turma/diretor de turma/encarregado educação/outro: (riscar o que não interessa) Data://	Autorizo Não autorizo Encarregado de Educação Data://	
Tomei conhecimento: Carece de mais informação /documentação - Devolver ao responsável pela identificação. Encaminhar para a Equipa Multidisciplinar.		
O Diretor Acácio Coelho Neto Data:/		
A Coordenadora da Equipa Multidisciplinar Anabela da Silva Santos Data://		