

Plano Individual de Transição

(Artigo 25.º Decreto-Lei n.º 54/2018 de 6 de julho, alterado pela Lei n.º 116/2019 de 13 de setembro)

NOME DO ALUNO/FORMANDO:

ANO/TURMA:

ESCOLA QUE FREQUENTA: Escola Secundária de Amarante

ANO LETIVO: 2022/2023

PLANO INDIVIDUAL DE TRANSIÇÃO

(Artigo 25º, do Decreto-Lei 54/2018 de 6 de julho, alterado pela Lei nº116/2019 de 13 de setembro)

Ano Letivo 2022/2023

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do aluno		Nº Processo	
Data de Nascimento		Idade	
Morada			
Outras informações			

2 - SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO

Estabelecimento de ensino			
Ano de escolaridade		Turma	
Diretor de Turma			
Prof. de Ed Especial			

3 - INFORMAÇÃO GERAL (percurso escolar, motivação, desejos e capacidades do aluno, expectativas da família e dos docentes/técnicos com quem trabalha)

--

4 - COMPONENTES DO CURRÍCULO

FORMAÇÃO ACADÉMICA	
Disciplinas	Objetivos

--	--

5 – PLANO DE AÇÃO (concretização da situação laboral)

Objetivos a atingir	
Tarefas a realizar	
Período de realização	
Monitorização e avaliação (<i>Indicação dos critérios e instrumentos</i>)	
Responsáveis	

6 – OBSERVAÇÕES:

Descrição sucinta (ponto 2, do Artº 25 – “O plano individual de transição deve orientar-se pelos princípios da educabilidade universal, da equidade, da inclusão, da flexibilidade e autodeterminação”.

O plano individual de transição destina-se a promover a transição para a vida pós-escolar e para o exercício de uma atividade profissional.

Pretende-se, através da efetiva integração do aluno em contexto de trabalho, em simultâneo com a prestação dos serviços e apoios necessários à mesma, promover a sua auto-determinação, autonomia e inclusão social.

7 – RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DO PLANO INDIVIDUAL DE TRANSIÇÃO

Coordenador da Equipa Multidisciplinar	/ /	Assinatura
Diretor de Turma	/ /	Assinatura
Docente de Educação Especial	/ /	Assinatura
Psicóloga	/ /	Assinatura
Enc. de Educação	/ /	Assinatura
Técnica de Transição	/ /	Assinatura
Outros intervenientes:		
	/ /	Assinatura

8 – CONCORDÂNCIA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Concordo com o presente documento.
 Não concordo com o presente documento.

Nome	Assinatura	Data
		/ /

9 – CONCORDÂNCIA DO ALUNO

Concordo com o presente documento.
 Não concordo com o presente documento.

Nome	Assinatura	Data
		/ /

10 – HOMOLOGAÇÃO PELA DIRETORA

Nome	Assinatura	Data
Ana Cristina Ribeiro dos Santos		/ /