

TIMBRE/LOGO DA ESCOLA

ANEXO III

REGISTRO DE ADAPTAÇÃO CURRICULAR

IDENTIFICAÇÃO	
Aluno:	Série/Ano:
Professor(a):	Disciplina:
PLANO DE AULA	
Cronograma: De ____/____/____ a ____/____/____	
Quantidade de aulas previstas:	Quantidade de aulas necessárias:

Expectativa de aprendizagem a ser trabalhada na aula:
Expectativa de aprendizagem a ser trabalhada para o aluno com Deficiência Intelectual / TEA / Baixa Visão / Física / Auditiva / outra:
Estratégia/metodologia/atividade a ser desenvolvida na aula::
Estratégia/metodologia/atividade a ser desenvolvida para o aluno com Deficiência intelectual / TEA / Baixa Visão / Física / Auditiva:

Data:/...../.....

Professor

Professor Coordenador Pedagógico