Atividades Curriculares Desportivas e Artísticas – Educação Física

**(nome da Turma, Categoria, modalidade e sexo).**

Plano de ensino - (ano)

Osasco

Ano

**OBJETIVOS:**

**(descrever de forma sucinta os objetivos da modalidade proposta)**

**JUSTIFICATIVA:**

**(descrever de forma sucinta e clara o motivo para abrir essa turma)**

**METODOLOGIA/ESTRATÉGIA:**

**(descrever de forma objetiva as metodologias/estratégias a serem utilizadas)**

**RECURSOS DIDÁTICOS:**

**(listar os recursos que serão utilizados)**

**AVALIAÇÃO:**

**(descrever a forma de avaliação a ser utilizada)**

**OBJETOS DE CONHECIMENTO:**

**(listar os conteúdos, conceitos e procedimentos que serão desenvolvidos – atrelar com o currículo paulista)**

**REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

***(o que estudei, consultei para elaborar e desenvolver meu plano)***

***Ex:***

1. ***Currículo Paulista (Ensino Fundamental – Anos Finais e Ensino Médio);***
2. ***Livros, artigos, site;***
3. ***Cursos ou Orientações Técnicas.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Modalidade:***  | ***Categoria:***  | ***Sexo:*** |
| ***Nº de aulas semanal:*** | ***Nº de alunos:*** |
| ***Aula***  | ***Dia da semana***  | ***Horário***  |
| ***1ª aula*** |  |  |
| ***2ª aula*** |  |  |
| ***3ª aula*** |  |  |
| ***Nome do (a) Professor(a):*** | ***CREF:*** |
| ***Data da Atribuição:***  | ***Data de Início:***  |

**Modelo Lista de Estudantes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nome** | **RA** | **RG** | **Data de Nasc.** | **Ano/Série** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Nome do (a) Professor (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CREF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Professor (a):

Carimbo e assinatura do (a) Diretor (a)

**MODELO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEIS (para arquivamento na U.E.)**

**Autoriza o (a) aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** a participar da turma de atividade curricular desportiva e artística abaixo especificada, bem como autoriza o (a) aluno (a) a participar de campeonatos e/ou apresentações na escola ou em outro espaço, sempre com acompanhamento de professor designado pela direção da escola.

**Modalidade:**

**Categoria:**

**Sexo:**

**Dias e horários das aulas:**

**Assinatura dos pais ou responsável:**

**Telefone para contato:**

*Osasco, \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_*

\* *A escola deve* ***manter em seus arquivos*** *declaração escrita, nominal para cada aluno, de cada turma, assinada pelos pais ou responsáveis dos alunos integrantes das turmas, autorizando o mesmo a participar daquela turma de ACDA, especificando o dia e o horário das aulas, autorizando também a participação em competições esportivas e/ou apresentações na escola e fora dela.*

***\* A Direção da U.E. deverá informar, através de Ofício, que a escola mantém em seus arquivos a autorização escrita, nominal para cada aluno, de cada turma, assinada pelos pais e/ou responsáveis dos alunos integrantes, autorizando-os a participar daquela turma de ACDA, especificando os dias e horários das aulas e a participação em competições esportivas e/ou apresentações na U.E. e fora dela.***

**MODELO DE AUTORIZAÇÃO USO DE IMAGEM (para arquivamento na U.E.)**

**Termo de autorização gratuita do uso de imagem e depoimentos de menores participantes das Atividades Curriculares Desportivas e Artísticas - ACDA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do R.G. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal pelo(a) aluno(a)/ participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado na turma \_\_\_\_ desta escola, AUTORIZO a participação, gravação em vídeo e a captura da imagem e de depoimentos do(a) menor supracitado(a), durante as Atividades Curriculares Desportivas e Artísticas - ACDA, bem como a veiculação de sua imagem e depoimentos em qualquer meio de comunicação para fins educacionais, de pesquisa e divulgação do **(NOME DO EVENTO/PROJETO/CAMPEONATO)**, elaboração de produtos e divulgação de projetos audiovisuais da Secretaria da Educação do Estado de São Paulo sem quaisquer ônus, restrições e remuneração. A presente autorização é firmada em caráter gratuito, irretratável e irrevogável, por prazo indeterminado, não sendo devido ao MENOR ou ao(s) seu(s) responsáveis qualquer valor. E por estar justo e acordado, firma o RESPONSÁVEL o presente TERMO DE AUTORIZAÇÃO.

Osasco, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Nome e Assinatura do responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *A escola deve* ***manter em seus arquivos*** *declaração escrita, nominal para cada aluno, de cada turma, assinada pelos pais ou responsáveis dos alunos integrantes das turmas, autorizando o mesmo a participar daquela turma de ACDA, especificando o dia e o horário das aulas, autorizando também a participação em competições esportivas e/ou apresentações na escola e fora dela.*

***\* A Direção da U.E. deverá informar, através de Ofício, que a escola mantém em seus arquivos a autorização escrita, nominal para cada aluno, de cada turma, assinada pelos pais e/ou responsáveis dos alunos integrantes, autorizando-os a participar daquela turma de ACDA, especificando os dias e horários das aulas e a participação em competições esportivas e/ou apresentações na U.E. e fora dela.***