



## PLANO INDIVIDUAL DE TRANSIÇÃO

### ATIVIDADES DE TREINO LABORAL

(Ao abrigo do artigo 14º do Decreto-Lei Nº3/2008 e do ponto 5 do artigo 5º da Portaria nº201-C/2015)

Ano Letivo \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Estabelecimento de Ensino:**

**Agrupamento de Escolas: Agrupamento de Escolas Júlio Dantas**

**Nome:**

**Nº:**

**Data de Nascimento:**

**Morada:**

**Telefone:**

**Nível de Educação ou Ensino: 3ºCEB/Ensino Secundário**

**Ano de Escolaridade: Turma:**



## PERFIL DE FUNCIONALIDADE

### NÍVEL DE COMPETÊNCIAS



## PREFERÊNCIAS / INTERESSES

### ÁREA ACADÉMICA

### ÁREA VOCACIONAL



## DESEJOS E EXPECTATIVAS

### ÁREA ACADÉMICA

Desejos e Expectativas do Aluno	Desejos e Expectativas dos Professores	Desejos e Expectativas do Encarregado de Educação

### ÁREA VOCACIONAL

Desejos e Expectativas do Aluno	Desejos e Expectativas dos Professores	Desejos e Expectativas do Encarregado de Educação



## ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO

### DIMENSÃO PESSOAL

### DIMENSÃO SOCIAL



## OBJETIVOS GERAIS E COMPETÊNCIAS

### 1. AMBIENTE: MUNDO DO TRABALHO

#### 1.1. Objetivos gerais

#### 1.2. Competências

#### 1.3. Processos e critérios de avaliação

### 2. AMBIENTE: ESCOLA

#### 1.1. Objetivos gerais

#### 1.2. Competências transversais

#### 1.3. Processos e critérios de avaliação



## ESTRATÉGIAS/METODOLOGIAS GLOBALIZANTES

### 1. AMBIENTE: MUNDO DO TRABALHO

### 2. AMBIENTE: ESCOLA



## AMPLIAÇÃO DAS ATIVIDADES DE TREINO LABORAL

### ETAPAS

#### 1º ANO DAS ATIVIDADES DE TREINO LABORAL

--

#### 2º ANO DAS ATIVIDADES DE TREINO LABORAL

--

#### 3º ANO DAS ATIVIDADES DE TREINO LABORAL

--

#### 4º ANO DAS ATIVIDADES DE TREINO LABORAL

--





## FICHA DE REGISTO DO ESTÁGIO

Nome:
Início do estágio:
Designação da Empresa:
Morada:
Telefone:
Horário do Estágio:
Sector de Actividade:
Função:
Orientador do local de estágio:
Transportes que são necessários utilizar para a deslocação até à empresa:
Observações:





## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, Encarregada de Educação da aluna \_\_\_\_\_, da turma \_\_\_\_ do \_\_\_\_ ano de escolaridade, da \_\_\_\_\_, declaro para os devidos efeitos que:

- Autorizo a integração do meu educando na experiência de sensibilização pós-escolar em posto de trabalho na \_\_\_\_\_, na sequência do seu Plano Individual de Transição;
- Tomei conhecimento, bem como dei a minha anuência, ao horário que o meu educando irá cumprir a partir de dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_;
- Assegurarei o transporte do aluno nos dias em que este tenha de deslocar-se à \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_



<b>Elaboração</b>	
<b>Profissional</b>	<b>Assinatura</b>
Professor de Educação Especial:	
Diretor de Turma:	
.....:	
<b>Data:</b> ___ / ___ / ___	

<b>O Encarregado de Educação</b>	
<b>Assinatura do Encarregado de Educação</b>	<b>Data</b>
	<b>Data:</b> ___ / ___ / ___

<b>O Aluno</b>	
<b>Assinatura do aluno</b>	<b>Data</b>
	<b>Data:</b> ___ / ___ / ___



**AGRUPAMENTO  
DE ESCOLAS  
JÚLIO DANTAS**

DGEstE – Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares  
DSRAI – Direção de Serviços da Região Algarve  
**Agrupamento de Escolas Júlio Dantas – 145415**



**REPÚBLICA  
PORTUGUESA**  
EDUCAÇÃO

## DESENVOLVIMENTO DE COMPETÊNCIAS EM POSTO DE TRABALHO

1º PERÍODO		AVALIAÇÃO				
OBJETIVOS	COMPETÊNCIAS	Adquirido	Data	Não adquirido	Não trabalhado	Observações

INTERVENIENTES	
ESTAGIÁRIO	
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	
ORIENTADOR DO ESTÁGIO	



**AGRUPAMENTO  
DE ESCOLAS  
JÚLIO DANTAS**

DGEstE – Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares  
DSRAI – Direção de Serviços da Região Algarve  
**Agrupamento de Escolas Júlio Dantas – 145415**

