|  |
| --- |
| **ANEXO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SME Nº \_\_\_, DE \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2024.** |
|  |  |  |  |  |  |
| **PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO** |
| **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SÃO PAULO** |
| **PLANO DE TRABALHO - PAP** |
| **EMEF** |  |
| **DRE** |  |
| **ANO LETIVO** |  |
| **NOME DO PROFESSOR** |  |
| **RF** |  |
| **ESPECIFICAÇÕES DO PROJETO** |
| **HORÁRIO DE TRABALHO** |
|  | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira |
| MANHÃ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| CONTRATURNO |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TARDE |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TURMAS DO CONTRATURNO** |
| **Quantidade de turmas:** |  |
| **HORÁRIO DE TRABALHO** |
| Horários e dias da semana: |
|  | **Turma 1** | **Turma 2** | **Turma 3** | **Turma 4** | **Turma 5** |
| Dias da Semana: |  |  |  |  |  |
| Horários de aula do projeto: |  |  |  |  |  |
| Alimentação, higiene e locomoção: |  |  |  |  |  |
| **Relação de Estudantes atendidos e Avaliação Inicial:** |
| Nome  | Turma do PAP | Turma do regular | Hipótese de Escrita | Prova São Paulo | Avaliações internas |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TURMAS DO COLABORATIVO** |
| **Quantidade de turmas:** |  |
| **Turmas em dupla regência** (acrescentar turmas, conforme a necessidade da Unidade) |
| Turma: |  |
| Componente curricular do regente: |  |  |
| Quantidade de horas/aula: |  |
| Justificativa para a escolha da classe/turma: |
|  |
| Turma: |  |
| Componente curricular do regente: |  |  |
| Quantidade de horas/aula: |  |
| Justificativa para a escolha da classe/turma: |
|  |
| **PROPOSTA DIDÁTICA** |
| Objetivos de aprendizagem e desenvolvimento: |
| (elencados a partir das Avaliações Diagnósticas) |
|  |
| Metodologia: |
|  |
| Instrumentos de Acompanhamento: |
|  |
| Referências Bibliográficas: |
|  |
| **Diretor de Escola:** | (nome e assinatura) |
| **Coordenador Pedagógico:** | (nome e assinatura) |
| **Professor de Apoio Pedagógico:** | (nome e assinatura) |