



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome Completo: _____

Curso: _____ Modalidade: _____

Telefone _____. E-mail _____

Pais e/ou Responsável: _____

Telefone do responsável: _____

Data de encaminhamento ao NAPNEE _____

NECESSIDADE EDUCACIONAL ESPECÍFICA:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Deficiência Física | <input type="checkbox"/> Cegueira |
| <input type="checkbox"/> Deficiência Auditiva | <input type="checkbox"/> Surdocegueira |
| <input type="checkbox"/> Surdez | <input type="checkbox"/> Deficiência intelectual |
| <input type="checkbox"/> Baixa Visão | <input type="checkbox"/> Transtorno do Espectro Autista |
| <input type="checkbox"/> Visão Monocular | <input type="checkbox"/> Altas habilidades/superdotação |
| <input type="checkbox"/> Distúrbios de aprendizagem/ qual? _____ | |
| <input type="checkbox"/> Outras (especificar): _____ | |

INFORMAÇÕES INICIAIS

NO CASO DE DEFICIÊNCIA FÍSICA:

- | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Necessita de transcritor? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
| 2. Necessita de acesso para cadeirante? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
| 3. Outras condições/recursos | <input type="checkbox"/> específicos | <input type="checkbox"/> necessários: |
- _____
- _____
- _____

NO CASO DE DEFICIÊNCIA VISUAL:

- | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Necessita de material didático em Braille? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
| 2. Necessita de material didático com texto ampliado? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
| 3. Fonte tamanho: _____ | | |
| 4. Necessita de leitor/transcritor? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
| Outras condições/recursos | <input type="checkbox"/> específicos | <input type="checkbox"/> necessários: |
- _____
- _____
- _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
NO CASO DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA:

1. Necessita de Tradutor Intérprete de Língua de Sinais () Sim () Não
2. Necessita de Intérprete repetidor/oralizador? () Sim () Não
Outras condições/recursos específicos necessários:

NO CASO DE TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO/ALTAS HABILIDADES/SUPERDOTAÇÃO/ DISTÚRBIOS DE APRENDIZAGEM:

1. Necessita de Ledor ? () Sim () Não
2. Necessita de transcritor? () Sim () Não
Outras condições/recursos específicos necessários:

PARA OUTROS CASOS DE DEFICIÊNCIA, INFORMAR O TIPO DE RECURSO ESPECÍFICO:

Obs: Caso possua laudo ou atestado médico o aluno deverá apresentar a documentação ao NAPNEE.

_____, ____ de ____ de _____

(Assinatura do(a) aluno(a) ou, caso tenha idade inferior a 18 anos, assinatura do(a) responsável legal



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

DECLARAÇÃO DE RECUSA DE ACOMPANHAMENTO DO NAPNEE

Declaro, para os devidos fins, que eu,
_____, CPF nº
_____, na condição de pessoa com necessidades educacionais
específicas, estou ciente do meu direito ao apoio, acompanhamentos e demais procedimentos
previstos na Política de Atendimento Educacional Especializado, nas Instruções Normativas
que tratam sobre o AEE e as Políticas de Inclusão. Declaro, outrossim, que me recuso a
receber os acompanhamentos e demais procedimentos previstos conforme estudo de caso do
NAPNEE.

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do estudante ou responsável legal, em caso de menor de 18 anos



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

DECLARAÇÃO DE ACEITE DE ACOMPANHAMENTO DO NAPNEE

Declaro, para os devidos fins, que eu,
_____, CPF nº
_____, na condição de pessoa com necessidades educacionais
específicas, estou ciente do meu direito ao apoio, acompanhamentos e demais procedimentos
previstos na Política de Atendimento Educacional Especializado, nas Instruções Normativas
que tratam sobre o AEE e as Políticas de Inclusão. Declaro, outrossim, que ACEITO receber
os acompanhamentos e demais procedimentos previstos conforme estudo de caso do
NAPNEE.

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do estudante ou responsável legal, em caso de menor de 18 anos



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

ROTEIRO ACOLHIMENTO INICIAL/ ESTUDO DE CASO

CURSO:

ESTUDANTE:

PERÍODO LETIVO:

PERÍODO DE INGRESSO:

IDADE:

TELEFONE PARA CONTATO:

Há comorbidade relevante? Não () Sim () Qual(is)?

Medicação de uso contínuo: Não () Sim () Qual(is)?



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

Frequência a serviços de apoio (CAP, APAE, etc.): Não () Sim () Qual(is)?

Documentos Apresentados: Não () Sim () Qual(is)?

IDENTIFICAÇÃO DA NECESSIDADE(S) ESPECÍFICA(S) (incluindo as idiossincrasias, diagnósticos e encaminhamentos anteriores; comorbidades relevantes; se faz uso de medicação de uso contínuo; dependência/autonomia no contexto familiar/escolar/organizacional; frequência atual ou passada a serviços de apoio de outras instituições e/ou profissionais; se há conflito no campo psicossocial relacionado à escolha profissional - desentendimento familiar, desinteresse pelo curso, etc. Detalhar as condições do estudante, o que ele necessita. Ex: Se o estudante é cego: sua condição é: cegueira. Precisa de: Braille, Leitor de telas... A importância da descrição breve das necessidades educacionais específicas desse estudante se faz necessária para que o docente tenha uma ideia mais abrangente das possibilidades de interação com esse estudante, elaborando as estratégias metodológicas de acordo com as suas especificidades):



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

HISTÓRICO (ANTES E NA INSTITUIÇÃO) <Preenchido pela Equipe Pedagógica, Assistência Estudantil e NAPNEE> A importância da descrição breve do histórico desse estudante se faz necessária para que o professor tenha uma ideia mais abrangente da trajetória do mesmo.

Conhecimentos, Habilidades, Capacidades, Interesses, Necessidades (O que sabe? Do que gosta/afinidades?...)

<Preenchido pela Equipe Pedagógica, NAPNEE e docentes>

Dificuldades apresentadas

<Preenchido pela Equipe Pedagógica, NAPNEE e docentes>



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

DEMAIS INFORMAÇÕES IMPORTANTES.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

PLANO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

CURSO:

ESTUDANTE:

DISCIPLINA:

PERÍODO LETIVO:

PROFESSOR:

CARGA HORÁRIA SEMANAL DO AEE:

DISCIPLINAS EM QUE O ESTUDANTE ESTÁ MATRICULADO

1. Embasamento para o Atendimento do AEE.

2. Há laudo/diagnóstico?

() Sim



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

() Não

*Caso afirmativo anexá-lo a este documento

2. Outros apoios/serviços (outros profissionais/serviços que o estudante frequenta, internos e externos ao IFMG):

() Psicologia

() Assistência social

() Psicopedagogia

() Área médica. Qual a especialidade?

() Fisioterapia

() Fonoaudiologia

() Equoterapia

() Transcrição de material em braille/tinta

1 () Tradutor intérprete de LIBRAS

2 () Professor de LIBRAS

3 () Outros: _____

3. Organização do Atendimento Educacional Especializado

3.1 Finalidade do AEE:

- () Complementação curricular – para estudantes com deficiência e transtorno do espectro autista
- () Suplementação curricular – para estudantes com altas habilidades/superdotação
- () Adaptação de materiais, serviços e/ou elaboração de recursos para acessibilidade



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

- Indicação e monitoramento do uso de tecnologias assistivas
- Acompanhamento sistemático do estudante
- Outra: _____

3.2 Objetivos

3.2.1 Objetivo geral do AEE:

3.2.2 Objetivos específicos do AEE:

Procedimentos/metodologias para avaliação do desenvolvimento do estudante no AEE:

Exemplo: Análise do registro diário do desenvolvimento. Verificação do desempenho do estudante nos componentes curriculares de acordo com os objetivos propostos. Observação. Diálogo com os professores responsáveis pelos componentes curriculares.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

Assinatura do professor responsável pelo preenchimento:

Data:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

**PARECER COMISSÃO DE TRABALHO
FLEXIBILIZAÇÃO CURRICULAR**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO
ESTUDANTE:
CURSO:
SEMESTRE/ANO:
TURMA:



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**

A Comissão de Trabalho constituída a partir da Portaria _____, após análise dos registros, levantamento de informações, estudo de caso, e demais informações sobre o processo de ensino aprendizagem do (a) estudante emite o seguinte Parecer:

Parecer deverá constar :

- as ações pedagógicas indicadas como adequadas, conforme orientações para cada tipo de necessidade específica;
- as adequações curriculares de grande porte a serem realizadas;
- a necessidade de flexibilização de conteúdos básicos, metodologias de ensino, recursos didáticos e formas de avaliação diferenciadas e adaptação curricular temporal, principalmente no que tange a reorganização das disciplinas previstas para o período letivo em que o estudante estiver matriculado, quando for o caso;
- Quanto à flexibilização dos conteúdos: fazer modificações, eliminando ou acrescentando conteúdos, conforme flexibilizações dos objetivos. Deve-se considerar, rigorosamente, o significado dos conteúdos, ou seja, se são básicos, fundamentais e pré-requisitos para aprendizagens posteriores.
- a indicação de eventual dilatamento de prazos para conclusão da formação, Certificação por Terminalidade Específica (integrados, concomitantes, subsequentes) ou antecipação de estudos; quando for o caso;
- orientações gerais para a elaboração do Plano Educacional Individualizado (PEI) do (a) estudante.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

IFMG	<i>Campus</i> _____, _____ de _____ de _____. _____;

Assinatura dos integrantes da Comissão de Trabalho (acompanha em anexo cópia da Portaria):



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

ORIENTAÇÕES AOS DOCENTES

CURSO:

ESTUDANTE:

PERÍODO LETIVO:

PERÍODO DE INGRESSO:

IDADE:

BREVE RELATO QUANTO À NECESSIDADE EDUCACIONAL ESPECÍFICA (tipo de necessidade educacional específica, principais dificuldades no processo de ensino e aprendizagem; aspectos quanto ao comportamento do estudante;



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

ORIENTAÇÕES QUANTO AO PROCESSO DE ENSINO E APRENDIZAGEM DO ESTUDANTE: (por exemplo: objetivos de ensino já atingidos em outros níveis de ensino e/ou serviços de apoio; disciplinas em que tem mais facilidade; experiências positivas anteriores no ensino):

PRINCIPAIS DEMANDAS IDENTIFICADAS NO CASO (implicações da necessidade específica em relação à aprendizagem; limitações encontradas em outros níveis de ensino e/ou serviços de apoio; disciplinas em que tem mais dificuldade; retenções ou adaptações na temporalidade anteriores; experiências negativas anteriores no ensino):



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

DESCRIÇÃO DAS PROPOSTAS INICIAIS DE INTERVENÇÃO (adaptações quanto à acessibilidade e aprendizagem; necessidade de adaptações curriculares de pequeno porte; atendimentos como assistência estudantil, monitoria; apoios complementares, incluindo área, profissional, modalidade, local, frequência, encaminhamento AEE e/ou Comissão de Trabalho Multidisciplinar):



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO

CURSO:

ESTUDANTE:

PERÍODO LETIVO:

COMPONENTE CURRICULAR:

Adaptações Curriculares

(Sugestão: Anexar Plano de Ensino do Componente Curricular)

<Preenchido pelo docente>

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Definir objetivos específicos para o estudante foco das adaptações curriculares, a partir dos objetivos previstos para o componente curricular.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS

É possível priorizar, substituir conteúdos, dependendo da necessidade, a ser avaliada junto ao corpo docente que atende o estudante e equipe de apoio.

PLANEJAMENTO/CRONOGRAMA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL AO ESTUDANTE

METODOLOGIA

Como será trabalhado para alcançar os objetivos específicos estabelecidos?

Aqui podem ser explicitados os recursos didáticos utilizados, as estratégias diferenciadas para o trabalho em sala de aula, nos horários de atendimento.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

AVALIAÇÃO

Quais instrumentos? Como foram aplicados?

Recomenda-se oportunizar diversas formas de expressão da aprendizagem. Exemplos: projetos educacionais (ensino, pesquisa, extensão), atividades diferenciadas (seminários, debates, provas individuais e/ou em duplas), observando o nível de desempenho e contribuição do estudante no desenvolvimento do componente curricular.

PROPOSTA DE RECUPERAÇÃO DIFERENCIADA

Descrever como se dará a recuperação de assuntos e avaliações cujo rendimento do(a) aluno(a) foi insuficiente, mesmo com as adaptações realizadas.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

RELATÓRIO AVALIATIVO

CURSO:

ESTUDANTE:

DISCIPLINA:

PERÍODO LETIVO:

PROFESSOR:

AVANÇOS DO(A) ESTUDANTE NO PERÍODO (essa informação deve contemplar não somente os avanços no processo de aquisição de conhecimentos escolares, mas também em sua formação integral e outros aspectos para além da aprendizagem de maneira geral, como de sociabilidade, amadurecimento intelectual, social e outros; Descrever avanços do estudante, considerando as metas previstas para ele e principais dificuldades. Procurar mencionar as propostas que tiveram êxito e aquelas que não tiveram, o que se observou em ambos os casos. Pontuar sugestões para a próxima etapa, em termos de objetivos específicos de atuação junto ao estudante. Também destacar aspectos do seu desenvolvimento social. Caso o estudante tenha acompanhado a turma realizando as mesmas atividades propostas para os demais, sem necessidade de adaptação, descrever. Basear as ações e seus registros no tipo de necessidade específica e suas características.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

DIFÍCULDADES E/OU RETROCESSOS (essa informação pode estar associada às dificuldades e retrocessos característicos da especificidade apresentada pelo estudante, como também às que poderão ocorrer por fatores diversos, relacionados ou não ao quadro original, ao longo de seu processo formativo):

PERTINÊNCIA DOS ENCAMINHAMENTOS INICIAIS FRENTE À DEMANDA DO(A)

ALUNO(A) (avaliação docente sistemática da pertinência dos procedimentos adotados pela instituição com vistas à sua correção e adequação):



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

Assinatura do professor responsável pelo preenchimento:

Data: ____ / ____ / ____