**AVALIAÇÃO DE ENSINO APRENDIZAGEM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA** | | | | | | |
| **NOME DA DISCIPLINA:**  **INSERIR AQUI** | | | **PERÍODO:**  **INSERIR AQUI** | | **NOME DO PROFESSOR:**  **INSERIR AQUI** | |
| **CONTATO (opcional):** |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| **ESTUDANTE** | | | | | | |
| **NOME** |  |  | |  | **MATRÍCULA** |  |
| **CONTATO (opcional)** |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| **AVALIAÇÃO** | | | | | | |
| **AVALIAÇÃO** | **INSERIR AQUI SE “1º OU 2º BIMESTRE”** | **VISTA DE PROVA** | |  | **NOTA** |  |
| **DATA** | **INSERIR AQUI** | **DATA** | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ORIENTAÇÕES PARA AVALIAÇÃO** |
| 1. Utilize apenas **CANETA** preta ou azul para responder as questões. |
| 1. Questões respondidas a lápis **NÃO** serão corrigidas. |
| 1. **NÃO** serão aceitas rasuras ou uso de corretivo na folha da avaliação. |
| 1. Responda **APENAS** nos espaços fornecidos. Eles são suficientes para a resposta correta. Questões respondidas fora dos respectivos espaços **NÃO** serão corrigidas. |
| 1. Nas questões de múltiplas escolhas assinale a alternativa por meio de um X sobre a letra da alternativa ou circule a letra da alternativa. A **NÃO** observância desta orientação implicará em **ERRO** na questão. |
| 1. **NÃO** será permitido consultar nenhum tipo de material, bem como **NÃO** será permitido qualquer tipo de contato com seus colegas, salvo se houver orientação em contrário do responsável pela sala. |
| 1. O estudante que ao término da avaliação **NÃO** retornar a avaliação ao docente responsável pela sua aplicação terá nota igual a zero. |
| 1. **DESLIGUE SEU CELULAR! NÃO COLOQUE NO SILENCIOSO, DESLIGUE! NÃO É PERMITIDO O USO DE DISPOSITIVOS ELETRÔNICOS DURANTE A REALIZAÇÃO DESTA AVALIAÇÃO.**   Você será convidado a se retirar de sala caso não obedeça esta orientação. |