

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS LAPIÁS

Ficha de avaliação das atividades do PAA

Estabelecimento: EB1 e JI de Morelena

1. Atividade

Identificação da Atividade (nome da atividade)	Projeto MOMS	Prevista Sim X Não _____
		Realizada* Sim X Não _____

*No caso da atividade não ter sido realizada passar para o ponto 6

Breve descrição da atividade	Trabalhos diversos a desenvolver pela higienista oral Escovagem diária dos dentes (1º ciclo) Recolha de escovas de dentes usadas Participação no projeto "Heróis da fruta" (turma B-MR)
-------------------------------------	--

Alunos que participaram	Turmas/Grupos 3		Nº de alunos 57	
Envolvimento da comunidade (assinalar com X)	Alunos X	Pais _____	Prof/Ed X	Outros X
Forma de divulgação	Blog da escola;			
Parcerias e/ou protocolos com:				

2. Breve reflexão:

Aspetos positivos	Aspetos negativos
Desenvolver hábitos de higiene oral saudáveis Desenvolver hábitos de alimentação saudáveis Promover a separação e reciclagem	
Aspetos a melhorar:	

3. Contributo para a execução dos objetivos (assinalar com uma cruz):

A	B	C	D	E	F
Desenvolver uma cultura de escola orientada para o sucesso de qualidade	Promover valores de cidadania, no sentido de favorecer o comportamento cívico e a educação dos alunos	Melhorar a qualidade de vida no agrupamento, proporcionando um clima de bem-estar e segurança;	Implementar mecanismos facilitadores da comunicação na comunidade educativa	Proporcionar um maior envolvimento da comunidade educativa na vida das escolas	Propiciar a formação dos agentes educativos
		X			

4. Avaliação da atividade (poderão ser auscultados os alunos e o público alvo)

	1 Fraco	2 Insuficiente	3 Satisfatório	4 Bom	5 Muito Bom
Interesse dos alunos				X	
Impacto				X	
Ligação à escola				X	
Avaliação Global				X	

5.Custos

<input checked="" type="checkbox"/> Atividade sem custos
<input type="checkbox"/> Atividade com custos
<p>Valor do custo _____</p> <p>Forma de financiamento: Escola <input type="checkbox"/> Enc. educação <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/></p>

6.Atividade não realizada:

Razões da não realização (preenchimento por palavras ou assinalar com uma cruz)	
Por condições climatéricas	_____
Falta de transporte	_____
Falta de colaboração por parte de	_____
Falta de participantes	_____
Falta de tempo	_____
Por comportamento incorreto dos alunos	_____
Falta de disponibilidade de	_____
Falta de colaboração por parte de	_____
Outra razão	Qual? _____

Enviar para o seguinte e-mail: lapiaspaa@gmail.com

Morelena, 23 de junho de 2016

RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE

Dora Pelágio, Helena Teixeira