**Anexo 4**

|  |
| --- |
| **Programa Educativo Individual** |
| **Programa Individual de Transição**  **(Artigo 25º do Decreto-Lei nº 54/2018, na redação atual)** |

**Ano Letivo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | |
| Data de nascimento: |  | Idade: |  |
| Nível de Educação/Ensino: |  | Grupo/Turma: |  |
| Ano de escolaridade: |  | | |
| Escola e Agrupamento de Escolas: |  | | |

|  |
| --- |
| 1. **Aspirações, interesses, expectativas e potencialidades**   *(Registo na perspetiva do aluno.)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Aspirações, interesses e expectativas quanto à vida pós-escolar**   *(Dados recolhidos da família.)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Tomada de decisão**   *(Com base na análise da informação recolhida.)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Etapas e ações a desenvolver**   *(Definição das etapas e ações a desenvolver para operacionalização do PIT.)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Competências a adquirir** | |
| Académicas |  |
| Pessoais |  |
| Sociais |  |
| Laborais/ocupacionais |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Experiência em contexto laboral/estágio**   *(Anexar protocolo.)* Anexo 1 | | | | |
| Local | Atividades | Competências a adquirir | Calendarização | Responsável pelo acompanhamento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Monitorização e avaliação do PIT**   *(Indicação dos critérios, instrumentos, intervenientes e momentos.)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Observações** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Responsáveis pela elaboração do PIT** | | | |
| Nome | | Função | Assinatura |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| Data: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Encarregado de Educação** | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O aluno** | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Coordenador da Equipa Multidisciplinar de apoio à Educação Inclusiva** *(Artº 12º)* | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anexo:** | | |
| Protocolo | Anexo 1 |  |