

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO ESPECIAL E  
INCLUSÃO EDUCACIONAL  
ÁREA DA DEFICIÊNCIA VISUAL



**ESTABELECIMENTO:** \_\_\_\_\_

**FICHA DOS ALUNOS BAIXA VISÃO**

	Nome dos alunos	Idade	Data de Ingresso	Material Ampliado		Código do Atendimento	Série	Grau	CEMEI	EJA	APAE	Não estuda
				SIM	NÃO							
1												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												

\*Código de Atendimento

1 - Educação Infantil Especializada ( 0 – 5 anos)

2 - Apoio a Escolaridade (a partir dos 6 anos)

3 - Atividades complementares:

a. Orientação e Mobilidade

b. Atividade de vida autônoma e social

c. Braille

d. Sorobã

e. Estimulação visual f. itinerante g. Informática

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Professor(a)

\_\_\_\_\_  
Diretor (a)