

REGISTRO PARA RECUPERAÇÃO DA APRENDIZAGEM

ALUNO(A)/MATRÍCULA: \_\_\_\_\_  
CURSO / SEMESTRE: \_\_\_\_\_

O ALUNO REPROVOU POR:

( ) FALTA. Abandonou.

( ) NOTA. Possui boa frequência, mas não obteve nota suficiente para aprovação.

1. O(a) aluno(a) apresenta saúde física e mental?

( ) NÃO ( ) SIM ( ) NÃO CONSEGUI AVALIAR

Se sim ou se não conseguiu avaliar, descreva brevemente os problemas identificados e faça as observações que julgar pertinentes.

---

---

---

2. O(a) aluno (a) apresenta interesse em aprender?

( ) SIM, mas quando estimulado

( ) SIM, não necessita de estímulo

( ) NÃO, independentemente do que faço

OBSERVAÇÕES RELEVANTES:

---

---

---

3. O (a) aluno(a) possui domínio de certos conhecimentos, habilidades e experiências anteriores?

( ) sim

( ) não

( ) parcialmente

Descreva quais os conteúdos relevantes o(a) estudante não domina:

---

---

---

4. O(a) estudante apresenta um comportamento maduro, responsável (participação, entrega de atividades, conduta na sala de aula...)?

( ) sim

( ) não

( ) parcialmente

Descreva suas percepções.

---

---

---

5. O(a) estudante apresenta capacidade para assimilar e compreender informações e conhecimentos; para estabelecer relações entre esses conhecimentos; para criar e inventar coisas novas, com base nas já conhecidas; para raciocinar com lógica na resolução de problemas?

( ) sim                      ( ) não                      ( ) parcialmente

Descreva suas percepções.

---

---

---

6. O(a) aluno(a) demonstra capacidade de fixar-se em um assunto/tarefa, aprendendo, conseqüentemente os conteúdos?

( ) sim                      ( ) não                      ( ) parcialmente

Descreva suas percepções.

---

---

---

7. Você percebe que o(a) aluno(a) retém a aprendizagem, resgatando na memória conhecimentos anteriormente adquiridos?

( ) sim, mas há conteúdos não consolidados

( ) não                      ( ) parcialmente

Listar os conteúdos ainda não retidos.

---

---

---

8. Faça outras observações não contempladas nesse instrumental, que julgar necessário para promoção da aprendizagem do(a) estudante avaliado(a).

---

---

---

Caucaia-CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Coordenação do Curso

Professor(a)