



ALVORADA DO OESTE/RO, CEP 76930-000,  
AVENIDA MARECHAL RONDON, N° 4665, CENTRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
[semed@alvoradadoeste.ro.gov.br](mailto:semed@alvoradadoeste.ro.gov.br)



CONSELHO M. DE EDUCAÇÃO  
Criado pela Lei Municipal N.º 743/PMA/13

# 6. Visita às Famílias

*Roberto* *da* *semed* *Roberto* *Roberto*



ALVORADA DO OESTE/RO, CEP 76930-000,  
AVENIDA MARECHAL RONDON, N° 4665, CENTRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
[semedu.alvoradadooeste.ro.gov.br](http://semedu.alvoradadooeste.ro.gov.br)



CONSELHO M. DE EDUCAÇÃO  
Criado pela Lei Municipal N.º743/PMA/13

### Visita à Família

Nome do Aluno(a): \_\_\_\_\_ Série/ano: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_ responsável: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Professor (A): \_\_\_\_\_

**Propriedade:** própria ( ) arrendada ( ) Outros ( ) \_\_\_\_\_ tamanho: \_\_\_\_\_

Principal fonte de renda: \_\_\_\_\_

Atuação do Aluno ( A ): \_\_\_\_\_

O que a família deseja implantar? \_\_\_\_\_ Quando pretende? \_\_\_\_\_

O que falta para implantar? \_\_\_\_\_

#### Aspectos Sociais:

Participa de alguma comunidade religiosa/organizações sociais: \_\_\_\_\_

Principais fontes de lazer: \_\_\_\_\_

**Aspectos Pedagógicos:** O aluno (a) estuda em casa? Sim ( ) Não ( ) Poucos ( ) Outros ( )

Quem acompanha os estudos do filho (a) mãe ( ) pai ( ) irmão ( ) outro ( ) por que? \_\_\_\_\_

Como é o cuidado com os materiais escolares? Bom ( ) Ruim ( ) Regular ( ) \_\_\_\_\_

O aluno (a) tem horário específico para o estudo? Sim ( ) não ( ) as vezes ( ) \_\_\_\_\_

A família encontra alguma dificuldade para acompanhar o estudo do filho? \_\_\_\_\_

O que a família espera da Escola? \_\_\_\_\_

Como a Família/Aluno está vendo o Projeto Educampo? \_\_\_\_\_

*[Handwritten signatures and notes at the bottom of the page]*

Havendo necessidade de o aluno realizar atividades pedagógicas em outro espaço que não seja a escola, haveria alguma restrição por parte da família? Sim ( ) não ( ). Como poderíamos solucionar?

---

---

**Aspectos Familiares:**

Membros familiares: \_\_\_\_\_

Responsabilidade do Aluno (a): \_\_\_\_\_

Como é o \_\_\_\_\_ em casa? \_\_\_\_\_

O que a Família espera do \_\_\_\_\_ ? \_\_\_\_\_

Quais as expectativas do Aluno para o futuro? \_\_\_\_\_

Outros assuntos: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável

Ass.do Aluno ( A)

Ass. Do Professor (A)

*[Handwritten signatures and initials]*