PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
E.M.E.I. _____

FICHA DE AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO INDIVIDUAL DO ALUNO	**foto**
Aluno (a): _____	
Maternal 2 ( ) Ano _____	

Avaliação do 1º Bimestre	
Data:	
Diretor:	**Coord. Pedagógico:**
Responsável:	**Professor(a):**

Avaliação do 2º Bimestre	
Data:	
Diretor:	**Coord. Pedagógico:**

Responsável:	**Professor(a):**

Avaliação do 3º Bimestre	
Data:	
Diretor:	**Coord. Pedagógico:**
Responsável:	**Professor(a):**

Avaliação do 4º Bimestre	
Data:	
Diretor:	**Coord. Pedagógico:**
Responsável:	**Professor(a):**