

ANEXO 8
PROGRAMA ARTE E CULTURA NA EDUCAÇÃO EM TEMPO INTEGRAL
ETAPA 1. IDENTIFICAÇÃO *(padrão em todos os relatórios)*

NOME DA ESCOLA:	CIDADE:
NOME DA OFICINA/ VIVÊNCIA E LINHA DE AÇÃO:	
DADOS DO(A) OFICINEIRO(A)	
Nome do(a) proponente : CPF: Telefone: E-mail: Endereço <i>(Rua; nº; Bairro; CEP):</i>	
PROFESSOR/A ARTICULADOR/A:	
IDENTIFICAÇÃO DA TURMA:	QUANTIDADE DE ALUNOS POR TURMA:
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES:	
DIAS DE APLICAÇÃO DA OFICINA:	HORÁRIOS DE APLICAÇÃO DA OFICINA:
DIAS DE PLANEJAMENTO:	HORÁRIOS DE PLANEJAMENTO:

* Indicar caso haja dias de falta e anexar devida comprovação de justificativa

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO (mensal)

Nome da Oficina:	Oficineiro:
Mês de referência:	Turma:

Atividades desenvolvidas por semana	
Semana 1:	
Semana 2:	
Semana 3:	
Semana 4:	

Objetivos Da Oficina

Preencha os objetivos alcançados através da realização da oficina em consonância com o que foi apresentado no plano pedagógico no ato de inscrição

Houve Alteração no plano de trabalho ou cronograma de atividades?

Caso sim, indique qual foi e justifique a alteração

Quais estão sendo os maiores desafios?

A equipe escolar (Coordenação e professor/a) têm se colocado à disposição?

Fotos, cartazes, links de vídeos, etc.:

Anexe aqui materiais que comprovem a execução da oficina como fotos, lista de presença, cartazes, links, entre outros

Assinatura do/aicineiro/a:

Assinatura do/a professor/a
articulador/a: