

FORMULÁRIO DE ADEQUAÇÃO DE PLANO DE AULA

Cargo:

Título do plano de aula sorteado:

Candidato:

CPF:

Data:

DESCRIÇÃO DAS ADAPTAÇÕES REALIZADAS

Atividade original:

Adaptação da atividade:

Recursos utilizados:

Justificativa da adaptação:

Atividade original:

Adaptação da atividade:

Recursos utilizados:

Justificativa da adaptação:

Atividade original:

Adaptação da atividade:

Recursos utilizados:

Justificativa da adaptação:

Atividade original:

Adaptação da atividade:

Recursos utilizados:

Justificativa da adaptação:

Estratégias de aplicação das atividades:

Reflexão sobre o limite de atuação do professor brailista durante a aula.

São Lourenço da Mata, _____ de _____ de 2025.