



PREFEITURA MUNICIPAL DE GASPAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SEFOPPE

Anexo I – Ficha de Encaminhamento de Psicologia

Solicitação: Atendimento em Psicologia

Nome da Unidade:

Nome do Aluno:

Data de Nascimento:

Turma:

Turno:

Nomes dos Pais/Responsáveis:

Telefone dos Pais/Responsáveis:

Nome do Professor:

Descrever a situação que gerou o encaminhamento (fornecer o maior número possível de informações) ou situação que gerou o encaminhamento e intervenções já realizadas (na própria Escola ou com outros profissionais):

Aspectos comportamentais e emocionais observados pela equipe pedagógica.:

**Intervenções já realizadas (na própria Escola ou com outros profissionais):
Histórico escolar (reprovações, Escolas anteriores, se frequenta apoio pedagógico ou AEE, áreas que possui maior dificuldade):**

Descrever a situação familiar (composição, relacionamentos e comprometimento com a Escola):

Outras informações:

Nome do Coordenador da Unidade:

Nome do Diretor da Unidade:

Nome do responsável pelo preenchimento do encaminhamento:

Data do Encaminhamento: