|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PLANO INDIVIDUAL DE TRANSIÇÃO**  (Artigo 25º do Decreto-Lei n.º 54/2018, de 6 de julho,  Artigo 25º da Lei n.º 116/2019, de 13 de setembro) | **EQUIPA MULTIDISCIPLINAR DE**  **APOIO À EDUCAÇÃO INCLUSIVA**  **(EMAEI)**  **ANO LETIVO: 2024/2025** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | | |
| **Data de Nascimento:** |  | **Idade:** |  |
| **Ano de Escolaridade/Turma/Nº:** |  | | |
| **Escola:** |  | | |
|  | | | |
| **1. Aspirações, interesses, expectativas e potencialidades**  *(Registo na perspetiva do aluno.)* | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **2. Aspirações, interesses e expectativas quanto à vida pós-escolar**  *(Dados recolhidos da família.)* |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Tomada de decisão**  *(Com base na análise da informação recolhida.)* |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Etapas e ações a desenvolver**  *(Definição das etapas e ações a desenvolver para operacionalização do PIT.* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Competências a desenvolver** | |
| Académicas |  |
| Pessoais |  |
| Sociais |  |
| Laborais/ocupacionais |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Experiência em contexto laboral/estágio**  *(Anexar protocolo.)* | | |
| **Área de Experiência** |  | |
| **Local** |  | |
| **Calendarização** |  | |
| **Responsáveis pelo acompanhamento** | Docente de Educação Especial: | |
| Monitor/a | |
| **Atividades** | | **Competências a adquirir** |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.** **Monitorização e avaliação do PIT**  *(Indicação dos critérios, instrumentos, intervenientes e momentos.)* | | | | | |
|  | | | | | |
| **8. Observações** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Responsáveis pela elaboração do PIT** | | | | | |
| Nome | | Função | | | Assinatura |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| Data: | | | | | |
|  | | | | | |
| **Encarregado de Educação** | | | | | |
| Nome: |  | | | | |
| Data: |  | | Assinatura: |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aluno** | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coordenador da Equipa Multidisciplinar de apoio à Educação Inclusiva** (Art.º 12.º) | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |