

MAPA DE ACOMPANHAMENTO DA EVOLUÇÃO DA ESCRITA DOS ALUNOS

Escola Municipal: _____ Ano/Turma: _____
Professor(a): _____ Ano Letivo: _____ Turno: _____

Nº	Nome do(a) Aluno(a)	Sondagem Inicial					1º Bimestre					2º Bimestre				
		PS	SSVS	SCVS	SA	ALF	PS	SSVS	SCVS	SA	ALF	PS	SSVS	SCVS	SA	ALF
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																
32																
33																
34																
35																



Nº	Nome do(a) Aluno(a)	3º Bimestre					4º Bimestre				
		PS	SSVS	SCVS	SA	ALF	PS	SSVS	SCVS	SA	ALF
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											

LEGENDA: **PS:** Pré-silábica **SSVS:** Silábica sem valor sonoro **SCVS:** Silábica com valor sonoro **SA:** Silábico-alfabética **ALF:** Alfabética

Observações:
