|  |
| --- |
| **PLANO INDIVIDUAL DE TRANSIÇÃO**  **(DL 54/2018 de 6 de julho, alterado pela Lei nº 116/2019, de 13 de setembro e pelo DL nº 62/2023, de 25 de julho – artigo 25.º)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Agrupamento de Escolas/Escola** |  | | |
| **Nome:** |  | | |
| **Data de nascimento:** |  | **Idade:** |  |
| **Ano de Escolaridade:** |  | **Turma:** |  |

|  |
| --- |
| **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 adquirir** | |
| Académicas |  |
| Pessoais |  |
| Sociais |  |
| Laborais/ocupacionais |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Experiência em contexto laboral/estágio** | | | | |
| **Local** | **Atividades** | **Competências a adquirir** | **Calendarização** | **Responsável pelo acompanhamento** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7. Monitorização e avaliação do PIT**  *(Indicação dos critérios, instrumentos, intervenientes e momentos.)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Observações** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Responsáveis pela elaboração do PIT** | | | |
| Nome | | Função | Assinatura |
|  | | Professor titular de turma/ Diretor de turma |  |
|  | | Professor da Educação Especial |  |
|  | | Professor de Apoio Educativo |  |
|  | | Técnicos (SPO e outros) |  |
|  | | Outros |  |
| Data: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Encarregado de Educação** | | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O aluno** |  | | |
| Nome: |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

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