



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO



Avaliação Municipal do Desempenho do Aluno

Avaliação Diagnóstica

Educação Infantil

***Guia de Orientações do
Professor Gestor***

Indaiatuba
2017

Apresentação

A Secretaria Municipal de Educação de Indaiatuba realizará no período de 13 a 24 de março de 2017 a *AMDA (Avaliação Municipal do Desempenho do Aluno) Diagnóstica*, para **todos os alunos matriculados na Pré-escola Etapa II da Educação Infantil**.

Este guia orientará quanto aos procedimentos para aplicação, por isso, é fundamental que você leia atentamente.

Cronograma de Aplicação

Período de aplicação: de 13 a 24 de março de 2017

1º Dia de Aplicação

No primeiro dia de avaliação, você deverá estar na escola às 7 horas para organizar a aplicação.

| | | |
|----------------------------|-------|----------|
| Início da aplicação | Manhã | 8 horas |
| | Tarde | 13 horas |

Atribuições do Professor Gestor

Antes do período de aplicação:

- ❖ Informar aos alunos, à equipe escolar e à comunidade sobre a importância da participação dos alunos na AMDA (Avaliação Municipal do Desempenho do Aluno);
- ❖ Organizar a escola e o local para a aplicação da prova, com antecedência;
- ❖ Providenciar:
 1. Lista de Aplicação (esta lista substituirá a lista de presença) para cada turma com nome completo dos alunos (sem abreviação) e R.A. - conforme o Anexo I;
 2. Lápis preto e borracha para todos os aplicadores;
 3. Caneta azul para o aplicador anotar as respostas dos alunos;
 4. Uma identificação de porta com os dizeres: NÃO ENTRE – APLICAÇÃO AMDA;
 5. Grampeador, tesoura e carimbo da escola.
- ❖ Verificar o cronograma de aplicação específico de sua escola;
- ❖ Responsabilizar-se por todo material desde o recebimento até a devolução desta avaliação: as embalagens de prova deverão estar em local seguro;
- ❖ Receber e conferir se todas as embalagens de provas estão de acordo com a quantidade de turmas e os anexos com a quantidade de aplicadores.

Nos dias de aplicação

- ❖ Entregar para o Professor Aplicador:
 1. Lista de Aplicação (os nomes dos alunos deverão estar completos sem abreviação) e R.A.;
 2. Anexos;
 3. Caneta azul para anotação, lápis, borracha, grampeador e carimbo da escola.
- ❖ Colocar a identificação na porta durante os dias de aplicação, com os dizeres abaixo:

**NÃO ENTRE
APLICAÇÃO AMDA**

Logística

Recebimento:

a) As unidades escolares receberão embalagens por turma contendo:

1. Cadernos de Prova;
2. Manual do Aplicador;
3. Relatório do Professor Aplicador da turma;
4. Embalagem de retorno.

b) Cada unidade escolar também receberá:

1. Anexos que serão utilizados na aplicação (organizados em saquinhos por aplicador);
2. Relatório do Professor Gestor.

Devolução:

a) Embalagem por turma contendo todo o material de aplicação:

1. Cadernos de Prova;
2. Manual do Aplicador;
3. Relatório do Professor Aplicador da turma;
4. Lista de Aplicação.

b) Organizar também:

1. Os Anexos utilizados na aplicação (organizados em saquinhos por aplicador);
2. Relatório do Professor Gestor.

**Todo material de aplicação deverá ser encaminhado ao Setor de Avaliação, inclusive os anexos.*

Informações complementares

Após a finalização da aplicação em todas as salas da sua Unidade Escolar, você deverá:

- Informar ao Setor de Avaliação;
- Receber do Professor Aplicador as embalagens das turmas lacradas;
- Acondicionar todo o material de aplicação nos malotes, verificando se estão as embalagens de todas as turmas, e entregá-lo, impreterivelmente, no dia seguinte ao término da aplicação ao Setor de Avaliação.

Observação:

- *Para AMDA Diagnóstica não haverá prova diferenciada;*
- *Somente serão dispensados os alunos com deficiências incapacitantes ou pervasivas.*

Anexo I

Modelo da Lista de Aplicação da Educação Infantil

| Lista de Aplicação | | | | | |
|--|-------------------------|-----------|------|-------------------|-------------------------------|
| EMEB: "Profª PATROCÍNIA ROBLES PROVENZA" | | | | | |
| Professor Titular: Ana Paula dos Santos Silva | | | | | ETAPA II: B |
| Professor substituto: (quando for o caso) | | | | | |
| Língua Portuguesa/ Matemática | | | | | |
| Nº | Nome do Aluno | *R.A. | DÍG. | Data da Aplicação | Observações Gerais |
| 01 | Bruno Fernandez | 110504229 | 8 | | |
| 02 | Carla Cristina Oliveira | 110504229 | 5 | | |
| 03 | João Paulo de Souza | 110504229 | 3 | | |
| 04 | José Henrique da Cruz | 110504229 | 0 | | |
| 05 | José Henrique Fonseca | 110504229 | 4 | | |
| 06 | Maria Caroline da Silva | | | TR | Transferido 13/03/2017 |
| 07 | Marcelo R. dos Santos | 110504229 | 1 | | |
| 08 | Mariana de Souza | 110504229 | 5 | | |
| 09 | Paloma de Oliveira | 110504229 | 9 | | |
| 10 | Pedro Gottardo | 110504229 | 7 | | |
| 11 | Ruan da Silva | 110504229 | 5 | | |
| 12 | Victor Henrique Sanchez | 110504229 | 3 | | |
| 13 | Amanda Carolina Vieira | 110504229 | 5 | | |

**Na Lista de Aplicação da turma deve constar: nome completo do aluno sem abreviação, R.A. (Registro do Aluno).*

Agradecemos sua colaboração!

Boa Aplicação!