





GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO  
SUBSECRETARIA DE EDUCAÇÃO BÁSICA

**Recomendações** (*quando for o caso*):

**Planejamento** (*atividades previamente planejadas para correção e devolução de trabalhos, atendimento individual e/ou coletivo do estudante*):

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura dos(as) Professores(as)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Chefe de Secretaria Escolar

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Diretor(a)

**Atenção:** O presente formulário é composto por itens os quais, em nenhuma hipótese poderão ser excluídos, considerando o caráter institucional do documento, haja vista que sua modificação retira a fé pública nele depositada