

Dados do aluno			
Nome	Chinês	Outro nome ou a sua romanização	
Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data de nascimento	Língua materna
		ano (aaaa) / mês (mm) / dia (dd)	
Documento de identificação	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade Residente Permanente da RAEM <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade Residente Não-Permanente da RAEM <input type="checkbox"/> Outro (especifique: _____)		Número
Morada			
Escola		Ano de esc.	Nº do cartão de estudante
Avaliação e tratamento realizados			
Nome da Instituição	Data	Nome da Instituição	Data
	ano (aaaa) / mês (mm) a ano (aaaa) / mês (mm)		ano (aaaa) / mês (mm) a ano (aaaa) / mês (mm)
	ano (aaaa) / mês (mm) a ano (aaaa) / mês (mm)		ano (aaaa) / mês (mm) a ano (aaaa) / mês (mm)
Dados do encarregado de educação			
Nome	Chinês	Outro nome ou a sua romanização	
Relação		Profissão	Nº de Telefone (1): (2):
Morada			
Origem do Encaminhamento			
Nome da instituição			
Pessoa responsável			Nº de Telefone
Descrição do problema			
Tipo de serviço	<input type="checkbox"/> Consulta profissional de ensino especial <input type="checkbox"/> Avaliação para colocação educacional <input type="checkbox"/> Avaliação terapêutica (especifique: _____)		Língua de avaliação (#) <input type="checkbox"/> Chinês <input type="checkbox"/> Português <input type="checkbox"/> Inglês

(#) Nota: O relatório de avaliação será emitido de acordo com a língua utilizada na avaliação.

Data _____ / _____ / _____
ano (aaaa) / mês (mm) / dia (dd)

Assinatura do encarregado de educação

Reservado à DSEJ		
Documentos recebidos : <input type="checkbox"/> Fotocópias de documento de identificação do aluno e dos seus pais <input type="checkbox"/> Uma fotografia recente do aluno (tipo passe) <input type="checkbox"/> Atestado médico emitido por um médico com licença atribuída pelo governo de Macau (caso tenha) <input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão de Cuidados de Saúde dos Serviços de Saúde <input type="checkbox"/> Fotocópia do Boletim de Saúde Infantil do aluno <input type="checkbox"/> Fotocópia do cartão de estudante do aluno emitido pela DSEJ <input type="checkbox"/> Fotocópia da última avaliação escolar do aluno <input type="checkbox"/> Registo de Desenvolvimento do Aluno (preenchido pelo agente de aconselhamento escolar) <input type="checkbox"/> Relatório de tratamento ou avaliação do aluno (caso tenha) <input type="checkbox"/> Questionário sobre o desempenho global do aluno – para o encarregado de educação/cuidador principal <input type="checkbox"/> Questionário sobre o desempenho global do aluno – para o professor <input type="checkbox"/> Outro (especifique: _____)	Assinatura	
	Data de entrega da documentação	
	Data de aviso	
	Obs.	