

De acordo com a R. S. 17:416(A) o objetivo deste relatório é informar os pais/encarregados de educação de um incidente de comportamento no campus da escola, na sala de aula, na cafeteria, no ginásio, no auditório, noutros locais da escola ou durante as atividades relacionadas com a escola, bem como de uma ação disciplinar subsequente tomada pelos funcionários da escola. Uma vez que este ou outros incidentes podem comprometer a segurança, o bem-estar ou a educação de outros alunos, os pais são aconselhados a discutir o incidente e possíveis implicações com o aluno para evitar mais ocorrências.

<b>Nome do Aluno:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Grau/Secção:</b>	
<b>Nome do Professor/Funcionário:</b>	<b>Professor/Funcionário/Local:</b>		
<b>Nome do Diretor:</b>	<b>Escola:</b>		
<b>Escolha uma:</b> <input type="checkbox"/> Educação Regular <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> Educação Especial	<b>Data do Incidente:</b>	<b>Hora:</b>	<b>Local:</b>

<b>Código de Tempo:</b>	<b>01</b> Antes de Chegar à Escola, <b>02</b> Durante as Aulas, <b>03</b> Entre Aulas, <b>04</b> Depois do Horário Normal de Aulas & Supervisionado, <b>05</b> Para/Da Escola, <b>06</b> Na Paragem de Autocarro ou Estação de Transferência, <b>07</b> Durante um Evento Extracurricular na Escola/Agrupamento, <b>08</b> Intervalo, Clube, Tempo Livre, <b>09</b> Sala de Estar, <b>10</b> Pequeno almoço/Almoço
<b>Código de Local:</b>	<b>01</b> Sala de Aula, <b>02</b> Lavabos, <b>03</b> Cantina, <b>04</b> Corredor, <b>05</b> Recreio, <b>07</b> Na Paragem de Autocarro ou Estação de Transferência, <b>08</b> Parque de Estacionamento, <b>09</b> Balneário, <b>10</b> Telemóvel, <b>11</b> Internet, <b>12</b> De ou Para a Escola, <b>13</b> Num Evento Organizado pela Escola, <b>14</b> Casa, <b>98</b> Programa exterior, <b>99</b> Outro _____

**CÓDIGOS DE INFRAÇÃO/MOTIVO (Assinale todos os que se aplicam)**

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| 01. <input type="checkbox"/> Desobediência deliberada   | 11. <input type="checkbox"/> Corta, destrói ou danifica qualquer parte dos edifícios/vandalismo da escola pública  | 17. <input type="checkbox"/> Viola regulamentos de trânsito e segurança                                       | 36. <input type="checkbox"/> Bullying Online (*complete o Formulário de Bullying)              |
| 02. <input type="checkbox"/> Trata uma autoridade com desrespeito   | 12. <input type="checkbox"/> Escreve linguagem profana e/ou obscena ou desenha imagens obscenas  | 18. <input type="checkbox"/> Abandona as instalações da escola ou sala de aula sem autorização                | 37. <input type="checkbox"/> Falso Alarme/Ameaça de Bomba                                      |
| 03. <input type="checkbox"/> Faz uma acusação infundada contra a autoridade   | 13. <input type="checkbox"/> Possui armas(s) tal como definidas na Secção 921 do Título 18 dos EUA. O código. *A utilização do código 13 requer submissão adicional do código Tipo de Arma.  | 19. <input type="checkbox"/> Está habitualmente atrasado e/ou ausente   | 38. <input type="checkbox"/> Falsificação  |
| 04. <input type="checkbox"/> Usa linguagem profana e/ou obscena   | 14. <input type="checkbox"/> Possui armas de fogo (não proibidas pela lei federal), facas ou outros instrumentos, que podem ser usados como armas, de que o uso descuidado pode infligir danos ou ferimentos (exclui facas de bolso com um comprimento de lâmina < 2 1/2" - consulte o código 31). | 20. <input type="checkbox"/> Toma conta da propriedade ou valores de outro sem permissão                      | 39. <input type="checkbox"/> Jogo  |
| 05. <input type="checkbox"/> Comete práticas imorais ou cruéis  |  | 21. <input type="checkbox"/> Comete qualquer outra ofensa grave   | 40. <input type="checkbox"/> Obscenidade pública   |
| 06. <input type="checkbox"/> Conduta ou hábitos prejudiciais aos seus associados  |  | 30. <input type="checkbox"/> Descarga ou uso de armas proibidas pela lei federal                              | 41. <input type="checkbox"/> Comportamento obsceno ou posse de material obsceno/pornográfico   |
| 07. <input type="checkbox"/> Utiliza ou possui quaisquer substâncias perigosas controladas regidas pela Lei Uniforme de Substâncias Perigosas Controladas, sob qualquer forma |  | 31. <input type="checkbox"/> Possui uma faca de bolso ou lâmina com um comprimento de lâmina < 2 1/2"         | 42. <input type="checkbox"/> Uso não autorizado de Tecnologia                                  |
| 08. <input type="checkbox"/> Usa ou possui tabaco, isqueiro, ou fósforos  |  | 33. <input type="checkbox"/> Utilização de medicamentos OTC de uma forma diferente da prescrita ou autorizada | 43. <input type="checkbox"/> Vestuário impróprio   |
| 09. <input type="checkbox"/> Usa ou possui bebidas alcoólicas   |  | 34. <input type="checkbox"/> Posse de Armadura Corporal   | 44. <input type="checkbox"/> Desonestidade Académica   |
| 10. <input type="checkbox"/> Perturba a escola ou viola habitualmente uma regra   | 15. <input type="checkbox"/> Lança objetos suscetíveis de ferir outros   | 35. <input type="checkbox"/> Bullying/Assédio (*complete o Formulário de Bullying)                            | 45. <input type="checkbox"/> Invasão de espaços  |
|   | 16. <input type="checkbox"/> Instiga ou participa em lutas sob supervisão escolar  |   | 46. <input type="checkbox"/> Falha em observar e respeitar as Consequências                    |
|   |  |   | 47. <input type="checkbox"/> Uso indevido da Internet/Viola a política electrónica/tecnológica |
|   |  |   | 48. <input type="checkbox"/> Assédio Sexual  |
|   |  |   | 49. <input type="checkbox"/> Falsos Relatos  |
|   |  |   | 50. <input type="checkbox"/> Crime de Violência (de acordo com R.S. 14:2B)                     |

**OBSERVAÇÕES/DESCRIÇÃO DO INCIDENTE:** \_\_\_\_\_

**AÇÕES TOMADAS PELO PROFESSOR OU OUTRO FUNCIONÁRIO ESCOLAR**

O aluno acima mencionado é notificado por comportamento impróprio, como indicado neste relatório. Esta é a 1ª 2ª 3ª 4ª 5ª (escolha uma) ou outra \_\_\_\_\_ referência cumulativa de comportamento do aluno. Tomei as seguintes providências:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| 011 <input type="checkbox"/> Remeti à Direção             | 022 <input type="checkbox"/> Remoção terapêutica    | 030 <input type="checkbox"/> Práticas restauradoras implementadas |
| 012 <input type="checkbox"/> Remeti ao Conselheiro        | 025 <input type="checkbox"/> Sala de Intervenção    | 173 <input type="checkbox"/> Conferência com Pais ou Tutores      |
| 013 <input type="checkbox"/> Remeti ao Assistente Social  | 080 <input type="checkbox"/> Atribuído um castigo   | 175 <input type="checkbox"/> Conferência com o Diretor            |
| 014 <input type="checkbox"/> Remeti à SBLC                | 120 <input type="checkbox"/> Conferência estudantil | 999 <input type="checkbox"/> Outra Ação _____                     |
| 018 <input type="checkbox"/> Referência secundária (PBIS) | 140 <input type="checkbox"/> Reprimenda estudantil  |   |
| 019 <input type="checkbox"/> Referência terciária (PBIS)  | 160 <input type="checkbox"/> Perda de Privilégios   |   |

Contacto com Pais/Tutores? <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Data:	Hora:	<input type="checkbox"/> Chamada Telefónica	<input type="checkbox"/> Carta	<input type="checkbox"/> Data da Conferência:	Hora:
<b>RECOMENDAÇÕES DO PROFESSOR OU OUTRO FUNCIONÁRIO ESCOLAR:</b>						
Assinatura do Empregado Escolar:						Data:

**AÇÕES TOMADAS PELO ADMINISTRADOR ESCOLAR**

O aluno acima mencionado é notificado por comportamento impróprio, como indicado neste relatório. Esta é a 1ª 2ª 3ª 4ª 5ª (escolha uma) ou outra \_\_\_\_\_ referência cumulativa de comportamento do aluno. Tomei as seguintes providências:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| 000 <input type="checkbox"/> Nenhuma Ação - use apenas se não foi tomada uma ação reportada | 014 <input type="checkbox"/> Remetido ao Comité de Nível Escolar (SBLC)                              | 045 <input type="checkbox"/> Detenção Durante o Fim de Semana de ___ a ___  |
| 001 <input type="checkbox"/> Recomendação de Expulsão                                       | 016 <input type="checkbox"/> Data de Encaminhamento para Tribunal: _____                             | 080 <input type="checkbox"/> Atribuído um castigo   |
| 002 <input type="checkbox"/> Suspensão da Escola de ___ a ___                               | 017 <input type="checkbox"/> Encaminhamento para Autoridades de Segurança (Resultou em Detenção S N) | 120 <input type="checkbox"/> Data da Conferência estudantil _____   |
| 004 <input type="checkbox"/> Suspensão na Escola de ___ a ___                               | 020 <input type="checkbox"/> TOR (Tempo Fora de Sala)  | 140 <input type="checkbox"/> Reprimenda estudantil  |
| 006 <input type="checkbox"/> Suspensão em Local Alternativo de ___ a ___                    | 030 <input type="checkbox"/> Práticas restauradoras implementadas                                    | 160 <input type="checkbox"/> Perda de Privilégios   |
| 012 <input type="checkbox"/> Remetido ao Conselheiro  | 040 <input type="checkbox"/> Detenção Durante as Aulas de ___ a ___                                  | 173 <input type="checkbox"/> Conferência com Pais ou Tutores a: _____   |
| 013 <input type="checkbox"/> Remeter ao Assistente Social                                   | 043 <input type="checkbox"/> Detenção Depois das Aulas de ___ a ___                                  | 175 <input type="checkbox"/> Conferência com o Diretor a: _____   |
|   |  | 180 <input type="checkbox"/> Castigo Corporal (se verificado, lista completa de incidência de "Castigo Corporal") |
|   |  | 999 <input type="checkbox"/> Outra(s) Ação: _____   |

**Agressor:** Lesão corporal grave  S  N    **Tratamento Médico**  S  N    **Vítima:** Lesão corporal grave  S  N    **Tratamento Médico**  S  N

Contacto com Pais/Tutores? <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Data:	Hora:	<input type="checkbox"/> Chamada Telefónica	<input type="checkbox"/> Carta	<input type="checkbox"/> Data da Conferência:	Hora:
SIS Código de Infração Primária/Razão Introduzido:			Assinatura do Diretor:		Data:	

**OBSERVAÇÕES DO ESTUDANTE E/OU DOS PAIS/TUTORES:**

---



---



---

Assinatura do aluno:	Assinatura dos Pais/Tutores:	Data do dia:
----------------------	------------------------------	--------------

**Verifique os blocos adequados à medida que as cópias do documento são fornecidas:**

- Pais/Tutores     Ficheiro Escolar do Aluno     Funcionário que preenche este Relatório     Diretor

**\*ATENÇÃO: O diretor deverá devolver uma cópia completa deste formulário ao funcionário que iniciou o reenvio no prazo de 48 horas (excluindo os dias não úteis) a partir do momento em que foi apresentado ao diretor.**

**\*\*Anexos:** Fornecer cópias de todos os documentos relacionados com o comportamento do aluno acima mencionado e preparados pelo funcionário que submete esta referência.

