



Escola Básica e Secundária de Santa Maria

Ano Letivo ____/____

Este inquérito sócio biográfico é confidencial. Respondendo com sinceridade, permitirás que o(a) teu/tua diretor(a) de turma te compreenda melhor e te possa ajudar a resolver algumas dificuldades.

DADOS BIOGRÁFICOS

Nome:	Nº	Ano:	Turma:
D. Nascimento: / /	Idade:	Naturalidade:	
Morada:	C. Postal:	-	
Localidade:	Telefone:	Telemóvel:	
Nome do pai:	Idade:		
Morada:	C. Postal:	-	
Localidade:	Telefone:	Telemóvel:	
Hab. académicas:	Profissão:		
Situação profissional atual: (Assinala com um X) <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Reformado <input type="checkbox"/> Desempregado			
Nome da mãe:	Idade:		
Morada:	C. Postal:	-	
Localidade:	Telefone:	Telemóvel:	
Hab. académicas:	Profissão:		
Situação profissional atual: (Assinala com um X) <input type="checkbox"/> Efetiva <input type="checkbox"/> Contratada <input type="checkbox"/> Reformada <input type="checkbox"/> Desempregada			

Encarregado de Educação

Nome:	Parentesco:	
Idade:	Naturalidade:	
Morada:	C. Postal:	-
Localidade:	Telefone:	Telemóvel:
Hab. Académicas	Profissão:	
Situação profissional atual: (Assinala com um X) <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Reformado <input type="checkbox"/> Desempregado		

Agregado Familiar (com quem vives)

PARENTESCO	IDADE	HABILITAÇÕES ACADÉMICAS	PROFISSÃO	SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Os teus pais (assinala com um X) estão ausentes estão separados a mãe faleceu
 o pai faleceu nenhuma das alternativas anteriores

Habitação

Qual a distância da tua casa à escola?
Que transporte utilizas?
Quanto tempo gastas nesse percurso?
A que horas saís de casa?
A que horas chegas a casa?
O que fazes quando chegas a casa?
Dentro da tua casa, onde passas os teus tempos livres?
Apoio Social <input type="checkbox"/> sim, do escalão <input type="checkbox"/> não

A Escola e o Estudo (Assinala com um X e, depois, responde brevemente.)

Ficaste retido algum ano?	Sim	Não	Qual(is)? Quantas vezes?
Estudas todos os dias?	Sim	Não	Quanto tempo?
Estudas habitualmente em casa?	Sim	Não	Em que local?
Alguém te ajuda a estudar?	Sim	Não	Quem?
Tiveste apoio educativo no ano anterior?	Sim	Não	Em que disciplinas?
Tiveste negativas no ano anterior?	Sim	Não	Em que disciplinas?
Já frequentavas esta escola?	Sim	Não	Qual (caso não)? Em que ano e turma?
Além do estudo, realizas outras tarefas?	Sim	Não	Qual(is)?
Gostas de estudar?	Sim	Não	Porquê?
Gostas da tua escola?	Sim	Não	Porquê?
Tens alguma sugestão no sentido de melhorar esta escola?	Sim	Não	Qual(is)?

Quais as tuas disciplinas preferidas?

E as de que menos gostas? Porquê?

Até quando pensas estudar?

Que profissão gostarias de ter?

Tipo de atividade que preferes ver dinamizada nas aulas:
 Trabalho de grupo Trabalho de pares Trabalho individual Aulas expositivas Fichas de trabalho
 Pesquisa Aulas com material áudio/vídeo Outras:

Quais os aspetos que mais te agradam num professor?

E os que mais te desagradam?

Se pudesses fazer um apelo aos teus professores, que lhes pedirias em primeiro lugar?

Assinala com um X as causas que, na tua opinião, contribuíram para os teus resultados menos positivos.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Conteúdos difíceis | <input type="checkbox"/> Antipatia do professor |
| <input type="checkbox"/> Falhas na compreensão da linguagem dos professores | <input type="checkbox"/> Antipatia pelo professor |
| <input type="checkbox"/> Rapidez no tratamento dos assuntos | <input type="checkbox"/> Inadaptação à turma |
| <input type="checkbox"/> Falta de oportunidade para esclarecimento de dúvidas | <input type="checkbox"/> Falta de hábitos de estudo |
| <input type="checkbox"/> Timidez para colocar dúvidas | <input type="checkbox"/> Faltar muito às aulas |
| <input type="checkbox"/> Esquecimento rápido do que foi trabalhado | <input type="checkbox"/> Falta de atenção / concentração |
| <input type="checkbox"/> Necessitar de apoio individual para estudar fora da sala de aula | <input type="checkbox"/> Desinteresse pela disciplina |
| <input type="checkbox"/> Não ter tido professor ou aulas a certas disciplinas em anos anteriores | <input type="checkbox"/> Mudança de professores |
| | <input type="checkbox"/> Indisciplina na sala de aula |
| | <input type="checkbox"/> Outra. |
| | Qual?..... |

Na tua opinião, o que é que os professores mais apreciam nos alunos?

O que achas da turma em que estás inserido? Porquê?

Saúde

Tens algum problema de saúde?	Sim	Não	Qual?
-------------------------------	-----	-----	-------

A que horas te costumavas deitar? Nº de horas de sono:

Ocupação de Tempos Livres

O que gostas de fazer nos teus tempos livres?

Dedicas-te a alguma atividade ou desporto?	Sim	Não	Qual(is)?
--	-----	-----	-----------

Durante quanto tempo vês televisão por dia?

Programas de televisão preferidos:

Gostas de ler?	Sim	Não	Qual o teu tipo de leitura preferida?
----------------	-----	-----	---------------------------------------