

AVALIAÇÃO DO PROJETO DE EDUCAÇÃO SEXUAL DE TURMA

ANO: _____ **Turma** _____

Ano letivo 2016/17

Nº total de horas	Temas Abordados	Disciplinas envolvidas

1) Atividades previstas não realizadas: _____

2) Atividades realizadas não previstas: _____

3) Atividades com os parceiros do projeto (Centro de Saúde, APF, IPDJ,...)

4) Dificuldades na implementação das atividades do projeto de educação sexual da turma:

5) Adesão e empenhamento dos alunos

Fraco		Bom		Muito bom
1	2	3	4	5

6) Sugestões para o próximo ano:

Data: / / 2017

Assinatura:

Obrigada