



ESCOLA SECUNDÁRIA ANTERO DE QUENTAL
CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO – em %
 2 0 0 9 - 2 0 1 0

3º Ciclo **7.º ano**

	ATITUDES VALORES COMPORTAMENTOS	ACTIVIDADES / TRABALHOS NA SALA DE AULA	TESTES / OUTROS TRABALHOS	OBSERVAÇÕES
Língua Portuguesa	20	20*	60	* Avaliação sumativa oral
<i>Língua Estrangeira:</i>				
Inglês II	10	30	60	
Francês I	20	30	50	
<i>Ciências Humanas e Sociais:</i>				
História	20	10	70	
Geografia	10	20	70	
Matemática	20	20	60	
<i>Ciências Físicas e Naturais:</i>				
Ciências Naturais	10	30*	60	* Componente prática
Físico-Química	10	30*	60	* Componente prática
Educação Física	35(20*)	60(0*)	5(80*)	* Alunos com atestado médico
<i>Formação Pessoal e Social:</i>				
E.M.R.C.	50	50		
<i>Educação Artística:</i>				
Educação Visual	30	70		
Educação Tecnológica	30	60	10	
<i>- Opção (oferta da escola):</i>				
Artes Plásticas	30	70		
Dança	30	60	10	
Música	20	50	30	
Teatro	20	80		
Tecnologias Aplicadas	20	40	40	
<i>Áreas Curriculares não Disciplinares:</i>				
I.A.M.	50	50		
Formação Cívica	Não Satisfaz / Satisfaz / Satisfaz Bem			

Eu, _____, Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) _____, nº _____, do _____ Ano, Turma _____, declaro que tomei conhecimento dos Critérios de Avaliação relativos às disciplinas que o(a) meu(minha) educando(a) frequenta.

Ponta Delgada, ____ de _____ 20__.

 (Assinatura legível)



ESCOLA SECUNDÁRIA ANTERO DE QUENTAL
CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO – em %
 2 0 0 9 - 2 0 1 0

3º Ciclo **8.º ano**

	ATITUDES VALORES COMPORTAMENTOS	ACTIVIDADES / TRABALHOS NA SALA DE AULA	TESTES / OUTROS TRABALHOS	OBSERVAÇÕES
Língua Portuguesa	20	20*	60	* Avaliação sumativa oral
<i>Língua Estrangeira:</i>				
Inglês II	10	30	60	
Francês I	20	30	50	
<i>Ciências Humanas e Sociais:</i>				
História	20	10	70	
Geografia	10	20	70	
Matemática	20	20	60	
<i>Ciências Físicas e Naturais:</i>				
Ciências Naturais	10	30*	60	* Componente prática
Físico-Química	10	30*	60	* Componente prática
Educação Física	35(20*)	60(0*)	5(80*)	* Alunos com atestado médico
<i>Formação Pessoal e Social:</i>				
E.M.R.C.	50	50		
<i>Educação Artística:</i>				
Educação Visual	30	70		
Educação Tecnológica	30	60	10	
<i>- Opção (oferta da escola):</i>				
Artes Plásticas	30	70		
Dança	30	60	10	
Música	20	50	30	
Teatro	20	80		
<i>Áreas Curriculares não Disciplinares:</i>				
I.A.M.	50	50		
Formação Cívica	Não Satisfaz / Satisfaz / Satisfaz Bem			

Eu, _____, Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) _____, nº _____, do ____ Ano, Turma _____, declaro que tomei conhecimento dos Critérios de Avaliação relativos às disciplinas que o(a) meu(minha) educando(a) frequenta.

Ponta Delgada, ____ de _____ 20__.

 (Assinatura legível)



ESCOLA SECUNDÁRIA ANTERO DE QUENTAL
CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO – em %
2 0 0 9 - 2 0 1 0

3º Ciclo **9.º ano**

	ATITUDES VALORES COMPORTAMENTOS	ACTIVIDADES / TRABALHOS NA SALA DE AULA	TESTES / OUTROS TRABALHOS	OBSERVAÇÕES
Língua Portuguesa	20	20*	60	* Avaliação sumativa oral
<i>Língua Estrangeira:</i>				
Inglês II	10	30	60	
Francês I	20	30	50	
<i>Ciências Humanas e Sociais:</i>				
História	20	10	70	
Geografia	10	20	70	
Matemática	15	15	70	
<i>Ciências Físicas e Naturais:</i>				
Ciências Naturais	10	30*	60	* Componente prática
C. Físico-Químicas	10	30*	60	* Componente prática
Educação Física	35(20*)	60(0*)	5(80*)	* Alunos com atestado médico
<i>Formação Pessoal e Social:</i>				
E.M.R.C.	50	50		
<i>Educação Artística:</i>				
Educação Visual	30	70		
<i>Áreas Curriculares não Disciplinares:</i>				
Formação Cívica	Não Satisfaz / Satisfaz / Satisfaz Bem			

Eu, _____, Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) _____, nº _____, do ____ Ano, Turma _____, declaro que tomei conhecimento dos Critérios de Avaliação relativos às disciplinas que o(a) meu(minha) educando(a) frequenta.
Ponta Delgada, ____ de _____ 20__.

(Assinatura legível)