



## **Prefeitura do Município de Mandaguçu**

ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO E CULTURA

Rua Bernardino Bogo, 155 FONE/FAX (44) 3245-5588

CNPJ 76.285.329/0001-08

e-mail: [educamandagua@gmail.com](mailto:educamandagua@gmail.com)



DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

CONTINUAR E AVANÇAR

Módulo 8 (17/05 a 28/05)

# **Atividades Avaliativas Infantil 5**

As atividades feitas deverão ser entregues na escola de seu filho!

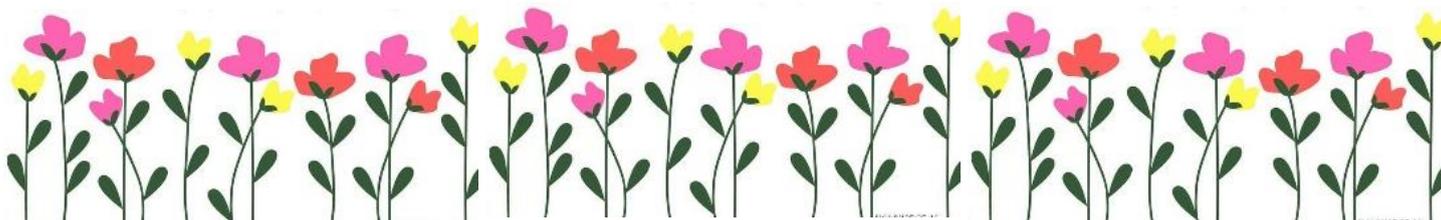
Nome \_\_\_\_\_ Professora \_\_\_\_\_ Período \_\_\_\_\_

## **Querida família,**

- ✓ As atividades foram elaboradas para sabermos o nível de conhecimento que seu filho está. Para que nossas crianças tenham um acompanhamento de maior qualidade, frente a nova realidade de trabalho remoto, segue abaixo atividades que deverão ser realizadas pelo seu (sua) filho (a) apenas com seu direcionamento de leitura dos enunciados das atividades. Sem nenhum tipo de interferência na realização (dica ou correção) .
- ✓ É de extrema importância que a professora tenha conhecimento real da atividade realizada de forma autônoma pela criança para planejar as próximas atividades ou intervenções coletivas/individuais buscando consolidar os objetivos de aprendizagens educacionais propostos. Por isso a importância de a criança realizar a atividade de forma autônoma.
- ✓ Continuamos contando com vocês para minimizar o máximo possível os impactos dessa mudança na aprendizagem de nossos alunos.
- ✓ Papai e mamãe, o erro da criança faz parte do processo de aprendizagem. Portanto a interferência na realização dificulta um diagnóstico preciso, impossibilitando um planejamento que contribua de forma efetiva e mais imediata para o avanço de cada aluno de acordo com as necessidades percebidas.
- ✓ Haverá um questionário em cada atividade, responda com atenção.

*Família, sejinhos sementes pétalas. Juntos sementes flores.*

*Obrigado pela parceria.*



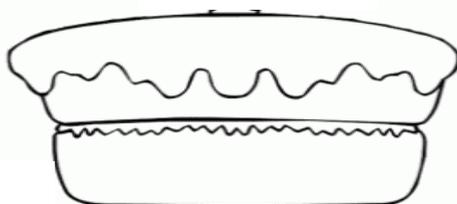
1-PINTE DE VERMELHO A LETRA INICIAL DO SEU NOME.



|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| A | B | C | D | E | F | G |
| H | I | J | K | L | M | N |
| O | P | Q | R | S | T | U |
| V | W | X | Y | Z |   |   |

2-ABAIXO ESCREVA SEU NOME DO SEU JEITINHO (O ADULTO NÃO PODE AJUDAR, NEM CORRIGIR).

3- QUAL A SUA IDADE? PINTE O NÚMERO QUE A REPRESENTA.  
E DESENHE NO BOLO A QUANTIDADE DE VELINHAS QUE REPRESENTA SUA IDADE.



Pais e/ou responsáveis

A criança realizou a atividade 1 com facilidade?  
( ) sim Não ( )

Conhece e reconhece a primeira letra do nome?  
( ) sim Não ( )

A criança sabe dizer o seu nome sem dificuldades?  
( ) sim Não ( )

Conseguiu desenhar as velas no bolo relacionando a sua idade?  
( ) sim Não ( )

Apresenta dificuldade na fala? ( ) sim Não ( )

Conseguiu escrever o nome sozinho? ( ) sim Não ( )

Reconhece as letras do nome? ( )sim ( ) não

A criança sabe a sua idade? ( ) sim Não ( )

Reconhece números? ( ) sim Não ( )

Consegue contar até que número? ( )

4- VAMOS LIGAR A VOGAL A FIGURA CUJO NOME SE INICIA COM SEU SOM.

A

E

I

O

U



5-CIRCULE SOMENTE AS VOGAIS.

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ♥ | D | ☆ | A | E | F | U |
|   | I | 3 | O | # | B | 8 |

6-PINTE AS LATINHAS DE TINTA COM A COR INDICADA ABAIXO DELA: (PAPAI OU MAMÃE SE A CRIANÇA PEGAR COR DIFERENTE DA QUE VOCÊ LEU FIQUE TRANQUILO E NÃO INTERFIRA NA COR ESCOLHIDA DEIXE QUE ELA FAÇA DO JEITO DELA).



VERMELHO

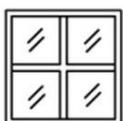
AZUL

AMARELO

VERDE

ALARANJADO

7- LIGUE AS FIGURAS QUE TEM A MESMA FORMA E PINTE BEM BONITO.



A criança reconhece as vogais? ( ) sim ( ) não

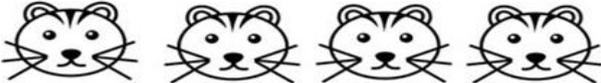
Teve dificuldade em fazer alguma atividade? Qual?

A criança reconhece cores? ( ) sim ( ) não

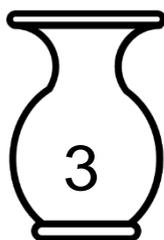
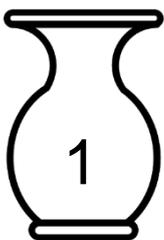
Reconhece e nomeia as figuras geométricas?

( ) sim ( ) não

8- VOCÊ APRENDEU AS LETRAS E TAMBÉM OS NÚMEROS... PINTE OS ANIMAIS DE ACORDO COM O NUMERAL INDICADO.

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

9- DESENHE NOS VASOS A QUANTIDADE DE FLOR DE ACORDO COM CADA NUMERAL.



Pais e/ou responsáveis

A criança realizou as atividades dos números com facilidade?

( ) sim ( ) não

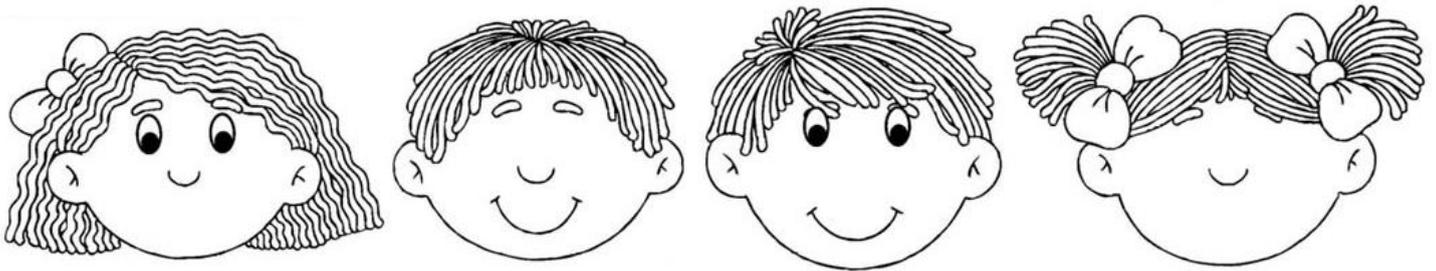
Durante esse período de pandemia quem ajuda seu filho a fazer as atividades remotas?

\_\_\_\_\_

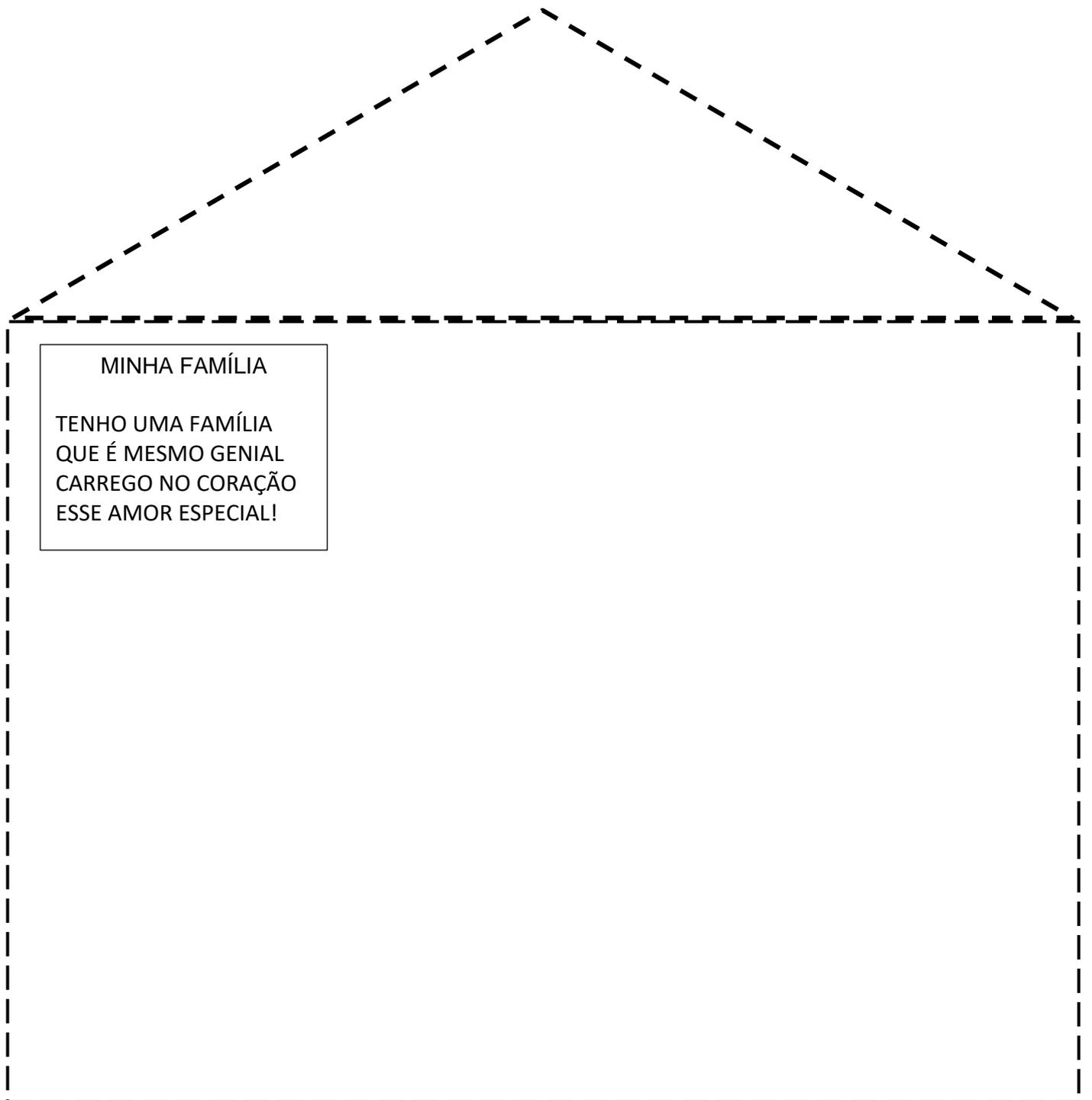
Consegue identificar e relacionar números e quantidades?

( ) sim ( ) não

10 - COMPLETE AS PARTES QUE ESTÃO FALTANDO EM CADA ROSTO.



11 - OBSERVE A CASA ABAIXO, CUBRA O PONTILHADO E DENTRO DA CASA DESENHE VOCÊ E SUA FAMÍLIA.



MINHA FAMÍLIA

TENHO UMA FAMÍLIA  
QUE É MESMO GENIAL  
CARREGO NO CORAÇÃO  
ESSE AMOR ESPECIAL!

Pais ou responsáveis, a estimulação motora de seu filho é muito importante para que a criança se desenvolva corretamente dentro de sua faixa etária. É importante observar se a criança tem algum atraso no desenvolvimento ou se esta se desenvolvendo de acordo.

Por isso responda ao questionário depois de assistir ao vídeo com a criança. Incentive a criança a fazer os movimentos que pedem no vídeo, a brincadeira é mais divertida quando há interação com um adulto. Divirtam-se!

AGORA QUE VOCÊ JA FEZ AS ATIVIDADES COM CAPRICO,  
É HORA DE MEXER O ESQUELETO

Assista aos vídeos



Sacudir o esqueleto (Quintal da Cultura) para fazer os movimentos

<https://www.youtube.com/watch?v=SLZLV5QUyFw>



(Estatua Divertida Tio Ricardo)

<https://www.youtube.com/watch?v=FCLw-pHxKmc>



1. A criança seguiu uma rotina de estudo? ( )sim ( ) não
2. Teve paciência e calma para fazer as atividades? ( )sim ( ) não
3. Assistiu aos vídeos propostos e conseguiu fazer as atividades? ( )sim ( ) não
4. Apresenta vocabulário adequado à sua idade e expressa suas ideias e se faz entender? ( )sim ( ) não
5. Reconhece as letras do alfabeto? ( )sim ( ) não
6. Consegue fazer a grafia dos números? ( )sim ( ) não
7. Consegue fazer a grafia das letras? ( )sim ( ) não
8. Se expressa livremente por um desenho, pintura, colagem e dobradura ? ( )sim ( ) não
9. Diferencia desenho, letra e números em suas produções espontâneas? ( )sim ( ) não
10. Cria histórias e as representa com desenhos a partir de imagens e temas sugeridos? ( )sim ( ) não
11. Identifica e nomeia as cores dos objetos? ( )sim ( ) não
12. Conhece as partes do corpo? ( )sim ( ) não
13. Tem facilidade para realizar atividades que envolvam o corpo como brincadeiras e danças? ( )sim ( ) não
14. Demonstra equilíbrio do corpo ? ( )sim ( ) não
15. Equilibra-se sobre a ponta dos pés. ( )sim ( ) não
16. Pula com os pés juntos. ( )sim ( ) não
17. Consegue vestir-se. ( )sim ( ) não
18. Em sua opinião seu filho demonstrou avanços em seu desenvolvimento? ( )sim ( ) não
19. Seu filho apresenta alguma dificuldade nessas áreas?
  - Área da cognição ( Aprendizagem, atenção, memória) ( )sim ( ) não
  - Área da Linguagem ( dificuldade na fala, troca de letras) ( )sim ( ) não
  - Área do desenvolvimento motor ( dificuldade para andar, equilibrar-se) ( )sim ( ) não
  - Se sim para alguma dessas áreas descreva a dificuldade de seu filho

---

---

---

**QUE FELICIDADE!  
VOCÊ TERMINOU A NOSSA PRIMEIRA ETAPA DE ATIVIDADES COM MUITO  
SUCESSO!**

**PARABÉNS! VOCÊ BRILHOU!**

