

FORMULÁRIO DE CONTROLE DE APLICAÇÃO

Aplicação Digital – 6º ao 9º ano

Código / Nome da D.E.		Código / Município	
Código / Nome da Escola			
Ano	Turma	Período	Sala Vunesp
Prova			Data da prova

Instruções de preenchimento:

- Utilize caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Faça marcas e preencha as lacunas conforme os exemplos abaixo:

Ex. 1: Número de estudantes presentes: Ex. 2: Chuva forte

Tempo de realização da prova pelos estudantes. (Escreva a hora no formato de quatro dígitos para 24 horas. Ex: 13:05 para 01:05 da tarde.)

Início : Término : Incluir 1 hora para os estudantes elegíveis aos serviços de educação especial.)

Características da aplicação

• Prova Objetiva

01. Número de estudantes presentes na prova:

02. Para realizar a prova, os estudantes da turma utilizaram

Tablet Notebook Computador de mesa

03. A prova foi realizada em

Laboratório Sala de aula

04. Algum equipamento apresentou problema?

Sim Quantos: Não

05. Se houve interrupção da aplicação das provas, indique o motivo da ocorrência:

Chuva forte Falta de energia elétrica Falta de segurança na escola Falha no equipamento Falta de internet

Observações/comentários
