

FORMULÁRIO DO FISCAL

Código / Nome da D.E.	Código / Município
Código / Nome da Escola	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.: Ano/Série e Turma: 5 A

Manhã / Quantidade: 0 6

Manhã / Sim/Não:

Nº. de turmas								
Manhã:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tarde:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Noite:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fiscal	
01. Você já atuou como fiscal em outras edições do SARESP?	<input type="checkbox"/> a. Não <input type="checkbox"/> b. Sim, nesta mesma escola <input type="checkbox"/> c. Sim, em outra escola
02. Nesta edição, em que período você atuou nesta escola?	<input type="checkbox"/> a. Manhã <input type="checkbox"/> b. Tarde <input type="checkbox"/> c. Noite

Aplicadores	Manhã Quantidade	Tarde Quantidade	Noite Quantidade
03. Aplicadores previstos para a realização das provas.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
04. Aplicadores que chegaram no horário determinado.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
05. Aplicadores que não chegaram no horário determinado.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
06. Aplicadores que participaram de reunião, coordenada pelo diretor e fiscal, para retomar os procedimentos de aplicação.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Entrega dos pacotes de prova	Manhã Quantidade	Tarde Quantidade	Noite Quantidade
07. Pacotes entregues aos Aplicadores.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
08. Pacotes devidamente lacrados e identificados.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
09. Pacotes que não estavam lacrados.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Neste caso, indicar ano/série da turma:

--

Registro das observações da aplicação das provas / PRIMEIRA FISCALIZAÇÃO						Manhã		Tarde		Noite	
						Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
10. Aplicação apresentou irregularidade*, comprometendo sua realização.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* São consideradas situações de irregularidade: casos de indisciplina, interferência do aplicador ou de outra pessoa facilitando a resolução dos itens.											
<input type="checkbox"/>	Diretor comunicado, porém não houve intervenção.		Ano/Série e Turma:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diretor comunicado, ocorrendo intervenção.		Ano/Série e Turma:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Manhã		Tarde		Noite	
						Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
11. Durante a realização da prova, estavam na sala o Professor Aplicador, os estudantes da turma avaliada e, quando se fez necessário, outro Professor para auxiliar estudantes elegíveis aos serviços de educação especial. Em caso negativo, indicar ano/série e turma. _____						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Registro das observações da aplicação das provas / SEGUNDA FISCALIZAÇÃO						Manhã		Tarde		Noite	
						Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
12. Aplicação apresentou irregularidade*, comprometendo sua realização.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* São consideradas situações de irregularidade: casos de indisciplina, interferência do aplicador ou de outra pessoa facilitando a resolução dos itens.											
<input type="checkbox"/>	Diretor comunicado, porém não houve intervenção.		Ano/Série e Turma:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diretor comunicado, ocorrendo intervenção.		Ano/Série e Turma:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Manhã		Tarde		Noite	
						Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
13. Durante a realização da prova, estavam na sala o Professor Aplicador, os estudantes da turma avaliada e, quando se fez necessário, outro Professor para auxiliar estudantes elegíveis aos serviços de educação especial. Em caso negativo, indicar ano/série e turma. _____						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. A aplicação ocorreu conforme orientações previstas.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Foi respeitado o tempo mínimo estabelecido pela Resolução do Saesp 2023, para a saída dos estudantes da sala. Em caso negativo, indicar ano/série e turma. _____						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Devolução dos materiais de aplicação ao Diretor de Escola	Manhã - Quantidade		Tarde - Quantidade		Noite - Quantidade	
16. Pacotes com Instrumentos de Avaliação entregues lacrados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Pacotes com Cadernos de Prova entregues lacrados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Pacotes Questionário Socioeconômico e de Fatores Associados dos Pais ou Responsáveis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Outras ocorrências, avaliação sobre a aplicação e sugestões						

Atesto as atividades do Fiscal.