

SOBRE O TRABALHO REALIZADO	SIM, MUITO	MAIS OU MENOS	NÃO
1. Pesquisei em outros materiais além do livro didático?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Utilizei dicionário para procurar as palavras que eu não conhecia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Pedi ajuda a outra pessoa (pai, mãe, irmão, etc)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Li a respeito do tema e depois fiz um rascunho sem copiar o original?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Li e corriji meu rascunho e depois passei a limpo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Gostei do tema e fui além do que o professor pediu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Gostei de trabalhar com meus colegas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Prefiro fazer o trabalho sozinho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PONTUALIDADE E EMPENHO	SIM, SEMPRE	ÀS VEZES	NÃO, NUNCA
1. Cumpri os prazos estabelecidos para as atividades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Fui às aulas todos os dias e cheguei pontualmente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Quando faltei às aulas procurei me informar sobre o que foi dado pelo professor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Concentrei-me na aula e nas atividades propostas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Fiz perguntas ao professor quando não entendi a explicação?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Em casa, concentrei-me no estudo e desliguei tudo que poderia me atrapalhar (celular, computador, etc)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONVIVÊNCIA SOCIAL	SIM, SEMPRE	ÀS VEZES	NÃO, NUNCA
1. Sei ouvir o professor e presto atenção às explicações?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Respeito e procuro ajudar o meu colega?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sempre digo: obrigado, por favor, com licença, etc?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Respeito a opinião diferente dos outros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Participo ativamente dos trabalhos em grupo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sinto-me à vontade em sala de aulas com toda a classe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESPONSABILIDADE	SIM, SEMPRE	ÀS VEZES	NÃO, NUNCA
1. Fiz todas as tarefas de casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Empenhei-me em fazer a lição com capricho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Fiz todas as atividades propostas em classe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Trouxe sempre o material necessário para a aula?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Cuidei bem do meu material escolar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Cuidei dos materiais e do espaço físico da escola?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>