

**RELATÓRIO PLANO DE ATENDIDOS REFERENTE AOS MESES DE DEZEMBRO/21 E
JANEIRO/22 AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 030/2021 – P.A. Nº 030/2021**

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Alef Pereira Rosa Silva
Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: Lucynéia

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: _____ Horário: _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			AEE
Horário		14:00-14:30			14:00-14:30
Profissional		Lucynéia			Lucynéia

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Alicya Victoria Silva de Oliveira
Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: Eliete

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: _____ Horário: _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			AEE
Horário		14:00-14:30			14:00-14:30
Profissional		Eliete			Eliete

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Adryan Gabriel de Souza Alves
Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: Lucynéia

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: _____ Horário: _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			AEE
Horário		09:00-09:30			09:00-09:30
Profissional		Lucynéia			Lucynéia

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Antônio Miguel Machado dos Santos
Turno: () Manhã (x) Tarde

Professor: Lucynéia

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: _____ Horário: _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			AEE
Horário		13:00-13:30			13:00-13:30
Profissional		Lucynéia			Lucynéia

Retirado
 Rovania E. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21725056/0001-83

40/508

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Anna Victória Guedes Santos
Turno: () Manhã (x) Tarde

Professor: Lucynea

Equipe Clínica: Profissional: _____ Horário: _____ às _____

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento	AEE	AEE			
Horário	14:00-14:30	14:00-14:30			
Profissional	Lucynea	Lucynea			

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Ana Lis Pena Miranda
Turno: (x) Manhã () Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica: Profissional: _____ Horário: _____ às _____

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				09:00-09:30	
Profissional				TALITA	

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Arthur Vinícius Vitorino Pantalião
Turno: () Manhã (x) Tarde

Professor: Eliete

Equipe Clínica: Profissional: _____ Horário: _____ às _____

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		14:30-15:00			
Profissional		Eliete			

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Arthur da Silva Azevedo
Turno: (x) Manhã () Tarde

Professor: LUCYNEIA

Equipe Clínica: Profissional: _____ Horário: _____ às _____

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		08:30-09:00			
Profissional		Lucynea			

Roviana E. Freitas
Roviana E. Freitas
Pedagoga - CAIS
CNPJ : 21725056/0001-83

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Arthur Henrique Ferreira da Cruz

Professor: TALITA

Equipe Clínica: () Fisioterapia: () AEC () Individual () Fono: () AEC () Individual () Psicologia: () AEC () Individual () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ Horário: _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					09:00-09:30
Profissional					Talita

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Beatriz de Souza Silva

Professor: Lucynéia

Equipe Clínica: () Fisioterapia: () AEC () Individual () Fono: () AEC () Individual () Psicologia: () AEC () Individual () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ Horário: _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento			AEE		
Horário			14:00-14:30		
Profissional			Lucynéia		

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Artur Chitarra Elias Ferreira

Professor: Eliete

Equipe Clínica: () Fisioterapia: () AEC () Individual () Fono: () AEC () Individual () Psicologia: () AEC () Individual () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ Horário: _____ às _____

Turno: () Manhã (X) Tarde

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				14:30-15:00	
Profissional				Eliete	

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Calebe Teodoro Santana

Professor: LUCYNEIA

Equipe Clínica: () Fisioterapia: () AEC () Individual () Fono: () AEC () Individual () Psicologia: () AEC () Individual () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ Horário: _____ às _____

Turno: (x) Manhã () Tarde

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento			AEE		
Horário			08:30-09:00		
Profissional			Lucynea		

Assinatura
Rovania E. Freitas
Pedagoga - CAIS
CNPJ : 21725056/0001-83



Plano de Atendimento Individual

NOME: Bernardo Miguel Santos de Oliveira

Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: Solange

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual
 () Fono: () AEC () Individual
 () Psicologia: () AEC () Individual
 () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____
 Horário: _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				08:30-09:00	
Profissional				Solange	



Plano de Atendimento Individual

NOME: Danielly Vitoria Gonçalves Joge

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual
 () Psicologia: () AEC () Individual
 () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____
 Horário: _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento			AEE		
Horário			14:00-15:00		
Profissional			TALITA		



Plano de Atendimento Individual

NOME: Danillo Moreira de Lima

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual
 () Fono: () AEC () Individual
 () Psicologia: () AEC () Individual
 () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____
 Horário: _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				13:30-14:00	
Profissional				ELIETE	



Plano de Atendimento Individual

NOME: Davi de Oliveira Souza Silveira

Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual
 () Fono: () AEC () Individual
 () Psicologia: () AEC () Individual
 () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____
 Horário: _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		08:30-09:00			
Profissional		TALITA			

42/508

Rosiane
 Rosiane E. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21725056/0001-83

CAIS Plano de Atendimento Individual
NOME: Daniel Davi Pimentel

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: LUCYNÉIA

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário			14:30-15:00		
Profissional				LUCYNÉIA	

CAIS Plano de Atendimento Individual
NOME: Diogo Miranda Núlia

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento			AEE COMPARTILHADO		
Horário			14:30-15:00		
Profissional			Eliete		

CAIS Plano de Atendimento Individual
NOME: Davi Angelo Ferreira Pacifico

Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					
Horário					09:00-09:30
Profissional					Talita

CAIS Plano de Atendimento Individual
NOME: Elisa Moreira Dias

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: Eliete

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					15:30-16:00
Profissional					ELIETE

Rovania E. Freitas
Rovania E. Freitas
Pedagoga - CAIS
CNPJ : 21725056/0001-83

CAIAS Plano de Atendimento Individual

NOME: Davi Emanuel Morais Silva

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				13:30-14:00	
Profissional				Eliete	

CAIAS Plano de Atendimento Individual

NOME: Danilo Moreira de Lima

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					13:30-14:30
Profissional					TALITA

CAIAS Plano de Atendimento Individual

NOME: Davi Pereira da Cruz

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: LUCYNEIA

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				14:30-15:00	
Profissional				LUCYNEIA	

CAIAS Plano de Atendimento Individual

NOME: Enzo Gabriel Pereira de Souza

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				14:00-14:30	
Profissional				ELIETE	

Rovania E. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21725056/0001-83

CAIS
NOME: Davi Emanuel Silva Dias
Plano de Atendimento Individual

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fono: () AEC () Individual às _____

() Psicologia: () AEC () Individual às _____

() TO: () AEC () Individual às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário			13:30-14:00		
Profissional					Eliete

CAIS
NOME: Enzo Gabriel Alcantra Diniz
Plano de Atendimento Individual

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: LUCYNÉIA

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fono: () AEC () Individual às _____

() Psicologia: () AEC () Individual às _____

() TO: () AEC () Individual às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário			14:30-16:00		
Profissional					LUCYNÉIA

CAIS
NOME: Davi Ferreira Barbosa Martins
Plano de Atendimento Individual

Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: SOLANGE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fono: () AEC () Individual às _____

() Psicologia: () AEC () Individual às _____

() TO: () AEC () Individual às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		11:00-11:30			
Profissional			SOLANGE		

CAIS
NOME: Giulia Oliveira Lana
Plano de Atendimento Individual

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fono: () AEC () Individual às _____

() Psicologia: () AEC () Individual às _____

() TO: () AEC () Individual às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					14:00-14:30
Profissional					Eliete

Rosine
Rovania E. Freitas
Pedagoga - CAIS
CNPJ : 21725056/0001-83

CAIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Eduarda Viviane Silva

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica: () Fono: () AEC () Individual () Psicologia: () AEC () Individual () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ Horário: _____ às _____ às _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento			AEE		
Horário			14:30-15:00		
Profissional			TALITA		

CAIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Helena Luiza Lima de Oliveira

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: () Fono: () AEC () Individual () Psicologia: () AEC () Individual () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ Horário: _____ às _____ às _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento			AEE		
Horário			14:30-15:00		
Profissional			Eliete		

CAIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Enzo Miranda de Siqueira

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: LUCYNÉIA

Equipe Clínica: () Fono: () AEC () Individual () Psicologia: () AEC () Individual () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ Horário: _____ às _____ às _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				14:30-16:00	
Profissional				LUCYNÉIA	

CAIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Henry Miguel Bernardo de Souza

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: () Fono: () AEC () Individual () Psicologia: () AEC () Individual () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ Horário: _____ às _____ às _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				13:30-14:00	
Profissional				Eliete	

Roviana E. Freitas
 Roviana E. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21725056/0001-83

CAIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Giovanna de Carvalho Dias

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		14:00-14:30			
Profissional		Eliete			

CAIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Isaque Resende Prata

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		13:30-14:00			
Profissional		Eliete			

CAIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Heitor Dias Prudencini

Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					08:30-09:00
Profissional					Talita

CAIS Plano de Atendimento Individual

NOME: João Pedro Ferreira Souza

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		13:30-14:00			
Profissional		Eliete			

Resende
Rovania E. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21725056/0001-83

CAIS
Centro de Atendimento Integrado em Saúde

Plano de Atendimento Individual

NOME: **Isabelly Vitória Santos Leal**

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: **ELIETE**

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					14:00-14:30
Profissional					Eliete

CAIS
Centro de Atendimento Integrado em Saúde

Plano de Atendimento Individual

NOME: **João Victor Barbosa da Silva**

Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: **TALITA**

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento	AEE				
Horário	08:30-09:00				
Profissional	TALITA				

CAIS
Centro de Atendimento Integrado em Saúde

Plano de Atendimento Individual

NOME: **Jefferson Júnio Valharana de Araújo**

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: **ELIETE**

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					14:00-14:30
Profissional					Eliete

CAIS
Centro de Atendimento Integrado em Saúde

Plano de Atendimento Individual

NOME: **Juan Pablo da Silva Dias**

Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: **TALITA**

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento	AEE				
Horário	10:30-11:00				
Profissional	TALITA				

Rovania E. Freitas
Rovania E. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21725056/0001-83

CAIS
Centro de Atendimento Individualizado em Saúde

Plano de Atendimento Individual

NOME: João Pedro Oliveira Silva

Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: Solange

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		08:00-08:30			
Profissional		SOLANGE			

CAIS
Centro de Atendimento Individualizado em Saúde

Plano de Atendimento Individual

NOME: Kauã Henrique Rodrigues de Souza

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento			AEE		
Horário			14:30-15:00		
Profissional			Eliete		

CAIS
Centro de Atendimento Individualizado em Saúde

Plano de Atendimento Individual

NOME: João Rafael Gomes Venâncio de Araújo

Professor: ELIETE

Turno: () Manhã (X) Tarde

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				14:00-14:30	
Profissional				Eliete	

CAIS
Centro de Atendimento Individualizado em Saúde

Plano de Atendimento Individual

NOME: Lara Aparecida Ferreira

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento			AEE		
Horário			14:30-15:00		
Profissional			Eliete		

Roviana E. Freitas
Roviana E. Freitas
Pedagoga - CAIS
CNPJ : 21725056/0001-63

CAIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Laura Valentina de Freitas Amorim
 Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: Lucineya

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: Horário: às
 () Fono: () AEC () Individual às
 () Psicologia: () AEC () Individual às
 () TO: () AEC () Individual às

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					08:30-09:00
Profissional					LUCYNEIA

CAIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Lavínia Valadares Guerreiro
 Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: Horário: às
 () Fono: () AEC () Individual às
 () Psicologia: () AEC () Individual às
 () TO: () AEC () Individual às

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento			AEE		
Horário			14:30-15:00		
Profissional			Eliete		

CAIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Lucas Cesarino Cassimiro
 Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: LUCINEYA

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: Horário: às
 () Fono: () AEC () Individual às
 () Psicologia: () AEC () Individual às
 () TO: () AEC () Individual às

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento	AEE				
Horário	09:00-09:30				
Profissional	Lucyneia				

CAIS Plano de Atendimento Individual

NOME: Lucas Emanuel de Souza Silva
 Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: Horário: às
 () Fono: () AEC () Individual às
 () Psicologia: () AEC () Individual às
 () TO: () AEC () Individual às

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					09:00-09:30
Profissional					Talita

Rovana E. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21725056/0001-83

CAIS
CENTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO À SAÚDE

Plano de Atendimento Individual

NOME: Lucas Gonçalves da Silva

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		14:00-14:30			
Profissional		ELIETE			

CAIS
CENTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO À SAÚDE

Plano de Atendimento Individual

NOME: Manuela Lourenço Rosa

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		14:00-14:30			
Profissional		ELIETE			

CAIS
CENTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO À SAÚDE

Plano de Atendimento Individual

NOME: Levi Xavier

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: LUCYNÉIA

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		14:00-14:30			
Profissional		LUCYNÉIA			

CAIS
CENTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO À SAÚDE

Plano de Atendimento Individual

NOME: Lucas Figueiredo Bastos

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		14:00-14:30			
Profissional		ELIETE			

Rovania E. Freitas
Rovania E. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21725056/0001-63

CAIS
CENTRO AMERICANO DE INTERVENÇÃO PSICOPEDAGÓGICA

Plano de Atendimento Individual

NOME: Luna Clara Gomes da Silva
Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: _____ Horário: _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		14:00-14:30			
Profissional		ELIETE			

CAIS
CENTRO AMERICANO DE INTERVENÇÃO PSICOPEDAGÓGICA

Plano de Atendimento Individual

NOME: Mateus Cesarino Cassimiro
Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: LUCINEYA

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: _____ Horário: _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento	AEE				
Horário	09:00-10:00				
Profissional	LUCYNEIA				

CAIS
CENTRO AMERICANO DE INTERVENÇÃO PSICOPEDAGÓGICA

Plano de Atendimento Individual

NOME: Maria Luísa Divino de Jesus
Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					14:00-14:30
Profissional					ELIETE

CAIS
CENTRO AMERICANO DE INTERVENÇÃO PSICOPEDAGÓGICA

Plano de Atendimento Individual

NOME: Miguel Eduardo Ferreira Pacifico
Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: _____ Horário: _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					09:00-09:30
Profissional					TALITA

Rovania E. Freitas
 Rovania E. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21723056/0001-63

CAIS
Plano de Atendimento Individual
 NOME: Mateus Gabriel Silva Barbosa
 Professor: TALITA

Turno: () Manhã (X) Tarde

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: _____ Horário: _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					13:30-14:00
Profissional					TALITA

CAIS
Plano de Atendimento Individual
 NOME: Murilo Ribeiro de Lima
 Professor: LUCYNEIA

Turno: () Manhã (X) Tarde

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: _____ Horário: _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		13:30-14:00			
Profissional		LUCYNEIA			

CAIS
Plano de Atendimento Individual
 NOME: Miguel Batista Pinheiro

Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: Eliete

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: _____ Horário: _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		14:00-14:30			
Profissional		ELIETE			

CAIS
Plano de Atendimento Individual
 NOME: Pedro Ricardo Ventura Miranda

Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: LUCYNEIA

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: _____ Horário: _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento			AEE		
Horário			08:30-09:00		
Profissional			LUCYNEIA		

Rafael
 Rouania E. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21725056/0001-83

CAAS Plano de Atendimento Individual
NOME: Miguel Henrique Luz Della Líbera
 Turno: () Manhã (X) Tarde
Professor: ELIETE
Equipe Clínica: Profissional: _____ Horário: _____
 () Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento			AEE		
Horário			14:30-15:00		
Profissional			ELIETE		

CAAS Plano de Atendimento Individual
NOME: Richard Daniel Costa S. Messias
 Turno: () Manhã (X) Tarde
Professor: LUCINEYA
Equipe Clínica: Profissional: _____ Horário: _____
 () Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento	AEE				
Horário	09:00-09:30				
Profissional	LUCYNÉIA				

CAAS Plano de Atendimento Individual
NOME: Moisés Philippe A. Lúcio
 Turno: () Manhã (X) Tarde
Professor: Eliete
Equipe Clínica: Profissional: _____ Horário: _____
 () Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento	AEE				
Horário	14:00-14:30				
Profissional	ELIETE				

CAAS Plano de Atendimento Individual
NOME: Theo Gomes da Silva
 Turno: (X) Manhã () Tarde
Professor: TALITA
Equipe Clínica: Profissional: _____ Horário: _____
 () Fono: () AEC () Individual _____ às _____
 () Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____
 () TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento	AEE				
Horário	08:30-09:00				
Profissional	TALITA				

Rovania E. Freitas
 Rovania E. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21725056/0001-83

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Paulo Henrique Gomes V. de Araujo
Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: SOLANGE

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual
 () Fono: () AEC () Individual
 () Psicologia: () AEC () Individual
 () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ Horário: _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				14:30-15:00	
Profissional				SOLANGE	

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Welbert Maxwell Amaral Gomes
Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual
 () Fono: () AEC () Individual
 () Psicologia: () AEC () Individual
 () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ Horário: _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					14:00-14:30
Profissional					ELIETE

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Samuel Pereira Soares Lourenço
Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica:
 () Fono: () AEC () Individual
 () Psicologia: () AEC () Individual
 () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ Horário: _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				13:30-14:00	
Profissional				ELIETE	

CAIS
Plano de Atendimento Individual

NOME: Maria Luiza de Jesus
Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual
 () Fono: () AEC () Individual
 () Psicologia: () AEC () Individual
 () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ Horário: _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				14:30-15:00	
Profissional				ELIETE	

Resgate
 Rouana E. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ: 21725556/0001-83

Plano de Atendimento Individual

CAIS
NOME: Henrique de Souza Oliveira
 Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: ELIETE

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		14:00-14:30			
Profissional		ELIETE			

Plano de Atendimento Individual

CAIS
NOME: Vitória Luíza Santos Rosa
 Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário				08:30-09:30	
Profissional				TALITA	

Plano de Atendimento Individual

CAIS
NOME: Maria Rita Pinheiro Resende
 Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento					AEE
Horário					09:00-09:30
Profissional					TALITA

Plano de Atendimento Individual

CAIS
NOME: Sophia Victória Oliveira Braz
 Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: LUCINEYA

Equipe Clínica: Profissional: Horário:

() Fisioterapia: () AEC () Individual _____ às _____

() Fono: () AEC () Individual _____ às _____

() Psicologia: () AEC () Individual _____ às _____

() TO: () AEC () Individual _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento				AEE	
Horário					
Profissional				LUCYNÉIA	

Rovania E. Freitas
Rovania E. Freitas
Pedagoga - CAIS
CNPJ : 21725056/0001-83

CAIS
CENTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO À SAÚDE

Plano de Atendimento Individual

NOME: Thalisson César Xisto Gomes
 Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual
 () Fono: () AEC () Individual
 () Psicologia: () AEC () Individual
 () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ **Horário:** _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		09:00-09:30			
Profissional		TALITA			

CAIS
CENTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO À SAÚDE

Plano de Atendimento Individual

NOME: Henrique de Souza Oliveira
 Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: LUCYNEIA

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual
 () Fono: () AEC () Individual
 () Psicologia: () AEC () Individual
 () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ **Horário:** _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			AEE
Horário		08:30-09:00			14:00-14:30
Profissional		LUCYNEIA			LUCYNEIA

CAIS
CENTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO À SAÚDE

Plano de Atendimento Individual

NOME: Vitória Luíza Santos Rosa
 Turno: (X) Manhã () Tarde

Professor: LUCINEYA

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual
 () Fono: () AEC () Individual
 () Psicologia: () AEC () Individual
 () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ **Horário:** _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento		AEE			
Horário		09:00-09:30			
Profissional		LUCYNEIA			

CAIS
CENTRO DE ATENDIMENTO INTEGRADO À SAÚDE

Plano de Atendimento Individual

NOME: Melissa Vitória de Assis
 Turno: () Manhã (X) Tarde

Professor: TALITA

Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual
 () Fono: () AEC () Individual
 () Psicologia: () AEC () Individual
 () TO: () AEC () Individual

Profissional: _____ **Horário:** _____ às _____

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento			AEE		
Horário			16:00-16:30		
Profissional			TALITA		

Reserva
ROVANA E. FREITAS
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21726056/0001-83

CAIS
Plano de Atendimento Individual
NOME: Matheus Xavier Tadeu Alves
 Turno: () Manhã (X) Tarde
 Professor: SOLANGE
 Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: Horário: às às
 () Fono: () AEC () Individual às às
 () Psicologia: () AEC () Individual às às
 () TO: () AEC () Individual às às

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento	AEE				
Horário	14:00-14:30				
Profissional	SOLANGE				

CAIS
Plano de Atendimento Individual
NOME: Luiz Henrique Vieira de Oliveira
 Turno: () Manhã () Tarde
 Professor: EM AVALIAÇÃO
 Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: Horário: às às
 () Fono: () AEC () Individual às às
 () Psicologia: () AEC () Individual às às
 () TO: () AEC () Individual às às

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento	AEE				
Horário	14:00-14:30				
Profissional	EM AVALIAÇÃO				

CAIS
Plano de Atendimento Individual
NOME: Miguel Martiniano Santiago
 Turno: () Manhã () Tarde
 Professor: EM AVALIAÇÃO
 Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: Horário: às às
 () Fono: () AEC () Individual às às
 () Psicologia: () AEC () Individual às às
 () TO: () AEC () Individual às às

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento	AEE				
Horário	14:30-15:00				
Profissional	EM AVALIAÇÃO				

CAIS
Plano de Atendimento Individual
NOME: Théó Macedo Santa Ana
 Turno: () Manhã () Tarde
 Professor: EM AVALIAÇÃO
 Equipe Clínica:
 () Fisioterapia: () AEC () Individual Profissional: Horário: às às
 () Fono: () AEC () Individual às às
 () Psicologia: () AEC () Individual às às
 () TO: () AEC () Individual às às

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Atendimento	AEE				
Horário	14:30-15:00				
Profissional	EM AVALIAÇÃO				

Rosmary
Rovania B. Freitas
 Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21725056/0001-83