

Autoavaliação do Projeto

Projeto: Sentir-me Seguro na Minha Escola

Nome: _____ Turma: _____ Data: ___ / ___ / ___

1. Participação e envolvimento

Assinala com um X a opção que melhor te descreve.

Critério	Sempre	Às vezes	Raramente
Participei ativamente nas atividades em grupo.			
Dei a minha opinião nas discussões de turma.			
Cumpri as tarefas propostas em tempo útil.			
Respeitei as opiniões dos colegas.			

2. Aprendizagens realizadas

Assinala o que conseguiste desenvolver durante o projeto

- Observar o espaço escolar com mais atenção
- Identificar locais onde me sinto mais ou menos seguro
- Trabalhar com mapas digitais (*Thinglink*)
- Recolher e organizar dados de forma correta
- Fazer gráficos e interpretar resultados
- Escrever um texto com sugestões de melhoria
- Comunicar as minhas ideias com clareza

3. Refere o aspeto que mais gostaste neste projeto.

4. Indica o que foi mais difícil para ti neste projeto.

5. Aponta uma sugestão de melhoria.