



PREFEITURA DE SANTOS
Secretaria de Educação



UME JOSÉ BONIFÁCIO

EJA CICLO I - TERMOS 1 E 2

PROFESSORA VERGINIA

NOME :

CAROS ALUNOS,

ESPERO QUE TODOS ESTEJAM BEM!!!

A CAUSA ÚNICA DA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES E AULAS EM PERÍODO REMOTO DEVE-SE A AGILIDADE DA PROPAGAÇÃO E CONTAMINAÇÃO DA COVID-19. TENDO EM VISTA A EXTENSÃO DO PERÍODO DA QUARENTENA CUJO PRINCIPAL OBJETIVO É PRESERVAR VIDAS, DAREMOS CONTINUIDADE AOS NOSSOS ESTUDOS FAZENDO USO DAS ATIVIDADES REMOTAS.

BOM TRABALHO A TODOS,

SAUDAÇÕES,

PROFESSORA VERGINIA.

1.VAMOS RELEMBRAR O ALFABETO

ALFABETO MAIÚSCULO

A B C D E F G H I J K L M N
O P Q R S T U V W X Y Z

ALFABETO MINÚSCULO

a b c d e f g h i j k l m
n o p q r s t u v w x y z

TRAÇADO DAS LETRAS MAIÚSCULAS

A B C D E F G H I J K L M N
O P Q R S T U V W X Y Z

TRAÇADO DAS LETRAS MINÚSCULAS

a b c d e f g h i j k l m
n o p q r s t u v w x y z



4 x 600

2.PINTE AS VOGAIS: A E I O U

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
U	V	W	X	Y	Z				

COMPLETE O ALFABETO

A			D		F
	H	I		L	
M		O		P	Q
	S			U	V
W			Z		



PREFEITURA DE SANTOS
Secretaria de Educação



3. OBSEVE SEU DOCUMENTO RG E RESPONDA.

SE NECESSÁRIO PEÇA AJUDA A SEUS FAMILIARES.

NOME COMPLETO _____
DATA DE NASCIMENTO: DIA _____ MÊS _____ ANO _____
SOU NATURAL DE:
CIDADE _____ ESTADO _____
NOME DO MEU PAI _____
NOME DA MINHA MÃE _____
NÚMERO DO MEU DOCUMENTO _____

4. VAMOS RELEMBRAR OS CUIDADOS COM A SAÚDE DURANTE A PANDEMIA. COMPLETE AS FRASES UTILIZANDO O BANCO DE PALAVRAS:

ISOLAMENTO	-	ALCOOL EM GEL	-	MÁSCARA
------------	---	---------------	---	---------

A. LAVAR AS MÃOS COM FREQUÊNCIA E UTILIZAR _____

B. USE _____ SEMPRE QUE PRECISAR SAIR DE CASA, PRINCIPALMENTE SE FOR EM AMBIENTES COMO FARMÁCIAS E SUPERMERCADOS.

C. AINDA FAZ-SE NECESSÁRIO O _____ SOCIAL.

5. COMPLETE A ESCRITA DOS NUMERAIS COM AS VOGAIS:

A E I O U

0 - Z _ R _	11 - _ NZ _
1 - _ M	12 - D _ Z _
2 - D _ _ S	13 - TR _ Z _
3 - TR _ S	14 - C _ T _ RZ _
4 - QU _ TR _	15 - QU _ NZ _
5 - C _ NC _	16 - D _ Z _ SS _ _ S
6 - S _ _ S	17 - D _ Z _ SS _ T _
7 - S _ T _	18 - D _ Z _ _ T _
8 - _ _ T _	19 - D _ Z _ N _ V _
9 - N _ V _	20 - V _ NT _
10 - D _ Z	

6. OS NÚMEROS FAZEM PARTE DA NOSSA VIDA. PREENCHA OS DADOS SOLICITADOS:

DATA DE NASCIMENTO _____	IDADE: _____
NÚMERO DO ENDEREÇO _____	
TELEFONE _____	
PESO _____	ALTURA _____
PESSOAS QUE MORAM NA SUA CASA _____	
NÚMERO DE FILHOS _____	