



INSTITUTO DE EDUCAÇÃO BEATÍSSIMA VIRGEM MARIA

Av. Morumbi, 8652/8548 Brooklin São Paulo SP Cep: 04703-002
Tel. (11) 5542-8700 www.iebvm.g12.br

São Paulo, 17 março de 2015

Aos Pais/responsáveis e Alunos do 3º ano do Ensino Médio

Diante das dificuldades no processo de escolha profissional pelo vasto leque de possibilidades apresentadas no mercado de trabalho atualmente, daremos início ao trabalho de Orientação Vocacional 2015 que tem como **objetivos**:

- atender às necessidades de orientação quanto à escolha profissional, reduzindo a ansiedade característica desse período e dar ao jovem a possibilidade de uma compreensão mais responsável sobre o seu próprio existir;
- auxiliar o jovem a perceber-se enquanto ser singular, com peculiaridades próprias, potencialidades comprovadas (auto-estima) e possibilidades amplas;
- auxiliar o jovem no processo de escolha profissional a fim de que a mesma se dê de forma consciente;
- analisar o perfil profissional vinculado ao campo de interesse pessoal.

Público alvo: alunos do 3º ano do Ensino Médio.

Programação visa a explorar:

- Competências e habilidades;
- Interesses, sonhos e valores pessoais;
- Influência da família e amigos;
- Projeto de vida;
- Escolha consciente e responsável.

Duração: Serão realizados 5 encontros de 2 h e 1 encontro individual para devolutiva.

Metodologia: Técnicas de discussões em grupo, dinâmicas para reflexão, levantamento de interesses e de perfil psicológico.

Horário do Curso: - Quintas-feiras das 15h às 17h

Dias: 26/3 - 09/4 - 16/4 - 23/4 - **29/4 – Quarta feira (14 às 16h)** - 30/4

- Sextas-feiras das 15h às 17h

Dias: 20/3 - 27/3 - 10/4 - 17/4 - 24/4

Custo do Curso: A Orientação Vocacional terá uma inscrição no valor total de R\$ 55,00 para aquisição de material.

Inscrição: Será realizada na escola, na sala da Orientação Educacional diretamente com a Simone.

Atenciosamente
Antonio Aparecido Friolani
Orientador Educacional/Psicólogo

INSTITUTO DE EDUCAÇÃO BEATÍSSIMA VIRGEM MARIA

Eu, _____, responsável pelo (a)

aluno (a): _____ ano: _____ E.M.,
autorizo meu filho (a) a participar da Orientação Vocacional, a ser desenvolvida pelo Orientador
Educativo/ Psicólogo Antonio Aparecido Friolani.

Data: ___/___/___

Ass. Aluno(a)

Ass. Responsável