

ADD – Avaliação de Desempenho Docente

Avaliação Externa
Requerimento de observação de aulas

Ex.mo(a) Senhor(a) Diretor(a)
do Agrupamento de escolas/

Ex.^{ma} Senhora
Coordenadora da Bolsa de Avaliadores Externos do CFAE Bragança Norte

Para os efeitos previstos no ponto 1 do Artº 10º do Despacho Normativo nº 24/2012, publicado no Diário da República, 2ª Série, nº 208, de 26 de outubro, dado que me encontro abrangido(a) pelo disposto no artigo 18.º do Decreto Regulamentar n.º 26/2012, de 21 de fevereiro, venho, por este meio, requerer a V.Exª a observação de aulas no âmbito da avaliação externa da minha Avaliação de Desempenho Docente, **no ano letivo 20__/20__**.

1. Nome (completo)			
2. Data de nascimento	3. B.I. /C.C. nº	4. Contribuinte nº	
5. Morada			
6. Código Postal	7. Telefone	8. Telemóvel	
9. Endereço de e-correio			
10. Agrupamento			
11. Escola			
12. Grupo de recrutamento	13. Situação Profissional	14. Escalão da carreira docente em que me integro	
15. Data da última mudança de escalão			
15.1. Obteve o grau académico	<input type="checkbox"/> de Mestre (ECD, artº 54.º 1), em ____/____/____	<input type="checkbox"/> de Doutor (ECD, artº 54.º 2), em ____/____/____	
16. Situação em que me integro (Assinalar com um x)			
<input type="checkbox"/>	16.1. Docente em período probatório.		
<input type="checkbox"/>	16.2. Docente integrado nos 2.º e 4.º escalões da carreira docente.		
<input type="checkbox"/>	16.3. Docente integrado nos 2.º e 4.º escalões da carreira docente (ao abrigo do artigo 5.º da Portaria n.º 119/2018, de 4 de maio)		
<input type="checkbox"/>	16.4. Para atribuição da menção de Excelente, em qualquer escalão.		
<input type="checkbox"/>	16.5. Docente integrado na carreira que obteve a menção de Insuficiente.		

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) docente _____

Valido as informações constantes deste formulário e anexo horário escolar do docente.

Data ____ / ____ / ____

Assinatura (sob carimbo ou selo branco) _____

O(A) Diretor(a) do Agrupamento

Nota: Este requerimento, depois de preenchido e validado pelo Diretor de Agrupamento onde exerce funções, deverá ser remetido ao CFAE Bragança Norte, via e-correio, para cfaebn@sapo.pt, correio normal ou fax, anexando o respetivo horário do docente. Após a receção, o CFAE Bragança Norte emitirá, num prazo de 3 dias, o respetivo recibo, via e-correio, para o endereço indicado.