



CENTRO DE FORMAÇÃO CONTÍNUA
DE VIANA DO CASTELO

ADD – Avaliação de Desempenho Docente

Avaliação Externa

REQUERIMENTO DE OBSERVAÇÃO DE AULAS

Ano letivo 2017-2018

Exma. Senhora

Coordenadora da Bolsa de Avaliadores Externos do Centro de Formação Contínua de Viana do Castelo (CFCVC)

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.

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. Ano em que termino o atual ciclo avaliativo					
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 no 2.º ou 4.º escalões da carreira docente.				
<input type="checkbox"/>	16.3. Para atribuição da menção de Excelente, em qualquer escalão.				
<input type="checkbox"/>	16.4. Docente integrado na carreira que tenha obtido a menção de Insuficiente.				

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) docente _____

Tomei conhecimento das informações constantes deste formulário e anexo horário escolar do docente.

Data ____ / ____ / ____

Assinatura (sob carimbo) _____

O Diretor do Agrupamento / Escola

Nota: Este requerimento, depois de preenchido, deverá entrar nos serviços administrativos de cada agrupamento/escola, para ser enviado, com conhecimento do Diretor, para o CFCVC via correio normal, anexando o respetivo horário de docente.