

ADD – Avaliação de Desempenho Docente

Avaliação Externa*Requerimento de observação de aulas*Exmo. Senhor
Diretor(a) do Agrupamento de Escolas

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		Data da Próxima Mudança Escalão			
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. 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.				
<input type="checkbox"/>	16.5. Docente integrado nos 2º e 4º escalões da carreira docente (reposicionamento Art. 5 da Portaria 119/2018)				
<input type="checkbox"/>	16.6. Docente Contratado – Para A transição ao nível remuneratório 205 (Art 44 - Decreto-Lei n.º 32-A/2023 de 8 de maio)				

17. Ano letivo em que pretende a observação das aulas (Assinalar com um x apenas em um dos anos letivos)	
<input type="checkbox"/>	17.1. Ano letivo 2024/2025
<input type="checkbox"/>	17.2. Ano letivo 2025/2026

Data ___/___/___ Assinatura do(a) docente _____

Tomei conhecimento das informações constantes deste formulário e anexo horário escolar do docente	
Data ___/___/___	Assinatura (sob carimbo) _____
Diretor(a) do Agrupamento	

Nota: Este requerimento, depois de preenchido e assinado, deverá ser entregue nos serviços administrativos do Agrupamento de Escolas onde está a exercer e o diretor do Agrupamento enviará cópia para o Coordenador da Bolsa de Avaliadores Externos (Diretor do CF Vale do Minho)