

ADD – Avaliação de Desempenho Docente

Bolsa de Avaliadores Externos do CFAE de Vila Real

Formulário

Este formulário destina-se à recolha de dados para a constituição e/ou atualização da Bolsa de Avaliadores Externos do CFAE de Vila Real e é de preenchimento obrigatório para todos os docentes de todos os grupos de recrutamento dos Agrupamentos / Escolas Associados que reúnam cumulativamente os seguintes requisitos: a) Estar integrado no 4.º escalão ou superior da carreira docente; b) Ser titular do grau de doutor ou mestre em avaliação do desempenho docente ou supervisão pedagógica ou deter formação especializada naquelas áreas ou possuir experiência profissional no exercício de funções de supervisão pedagógica que integrem observação de aulas. **Depois de preenchido, deverá ser entregue na Direção do Agrupamento / Escola onde exerce funções.**

(De acordo com Despacho Normativo nº 24/2012, publicado no Diário da República, 2ª Série, nº 208, de 26 de Outubro)

| | | | |
|--|--|---|---|
| 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 se integra |
| 15. Habilitações académicas para o exercício do cargo (Assinalar com um x a/as condições em que se enquadra) | | Ano de conclusão e Instituição onde realizou | |
| | 15.1. Doutor em Avaliação do Desempenho Docente | | |
| | 15.2. Doutor em Supervisão Pedagógica | | |
| | 15.3. Mestre em Avaliação do Desempenho Docente | | |
| | 15.4. Mestre em Supervisão Pedagógica | | |
| | 15.5. Formação Especializada em Avaliação do Desempenho Docente | | |
| | 15.6. Formação Especializada em Supervisão Pedagógica | | |
| 16. Experiência no exercício de funções de supervisão pedagógica integrando observação de aulas (Assinalar com um x a/as condições em que se enquadra) | | Anos completo de experiência e Instituição onde exerceu essas funções | |
| | 16.1. Orientador de Estágio Clássico | | |
| | 16.2. Orientador de Estágio do Ramo Educacional | | |
| | 16.3. Orientador de Estágio do Ramo Integrado | | |
| | 16.4. Delegado à Profissionalização em Exercício | | |
| | 16.5. Orientador em outra modalidade de formação de professores | | |
| | 16.6. Coordenador de departamento/Relator com experiência de observação de aulas | | |

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 Diretor do Agrupamento / Escola