

## FICHA DE AVALIAÇÃO GLOBAL DE DESEMPENHO DO PESSOAL DOCENTE

### Identificação do Avaliado

Nome:	Grupo Recrutamento:
Situação profissional: seleccione	NIF:

### Identificação do Avaliador

Nome:	Grupo Recrutamento:
Cargo: seleccione	NIF:
Departamento curricular de seleccione	

### Condições de avaliação

Período em avaliação de	/seleccione /seleccione a	/seleccione /seleccione
Cumprimento do serviço:	seleccione	

### Avaliação

Dimensão	Parâmetro	Pontuação
Científica e pedagógica	Preparação e organização das atividades letivas	
	Regulação do processo de ensino-aprendizagem	
	Avaliação externa	
Participação na escola e relação com a comunidade	Compromisso com o grupo de pares e com a escola	
	Participação em projetos e atividades que tenham relevância para escola e/ou comunidade	
Formação contínua e desenvolvimento profissional	Reconhecimento de que o saber próprio da profissão se sustenta em investigação atualizada	
<b>Pontuação total a)</b>		

### Assinatura do Avaliador

Data: /seleccione /seleccione	Assinatura do avaliador: _____
-------------------------------	--------------------------------

### Comunicação da classificação final

Data: ____ / ____ / ____	Classificação final b) e correspondente menção qualitativa
Assinaturas dos membros da SADD: _____ _____	
Tomei conhecimento c) Data: : ____ / ____ / ____	
Assinatura do avaliado: _____	

a) de acordo com o n.º 2 ou 3 do art. 21º do Decreto-Regulamentar n.º 26/2012, de 21 de fevereiro.

b) de acordo com o n.º 3 do art. 20º e n.º 4 do art. 21º do Decreto-Regulamentar n.º 26/2012, de 21 de fevereiro

c) "a não apresentação da reclamação equivale à aceitação da avaliação obtida" n.º 4 do art. 24º do Decreto-Regulamentar n.º 26/2012, de 21 de fevereiro.

### Decisão sobre a reclamação

Avaliação atribuída pela SADD do Conselho Pedagógico

Classificação: \_\_\_\_\_ menção qualitativa: \_\_\_\_\_

Fundamentação da avaliação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data da reunião: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinaturas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Decisão sobre a reclamação

Tomei conhecimento

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura do avaliado: \_\_\_\_\_