

FICHA DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DOCENTE

Identificação do Avaliado

Nome:	Grupo Recrutamento:
Situação profissional:	NIF:
Escalão atual:	N.º SIGHRE:
Data de mudança de escalão:	Teve observação de aulas: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

Identificação do Avaliador

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

Condições de avaliação

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

Avaliação

Dimensão	Parâmetro	Pontuação	
		Avaliador interno	Avaliador externo
Científica e pedagógica	Preparação e organização das atividades letivas		
	Regulação do processo de ensino-aprendizagem		
	Total		
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		
	Total		
Formação contínua e desenvolvimento profissional	Reconhecimento de que o saber próprio da profissão se sustenta em investigação atualizada		
	Total		
Pontuação total a)			

Assinatura do Avaliador

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

Comunicação da classificação final

Data: ____ / ____ / ____	Classificação final b) e 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. 21.º do Decreto-Regulamentar n.º 26/2012, de 21 de fevereiro.
 b) de acordo com o n.º 3 do art. 20.º e n.º 4 do art. 21.º 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. 24.º 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: _____