

ADD – Avaliação de Desempenho Docente
Bolsa de Avaliadores Externos do CFAE Alto Tâmega e Barroso
Formulário Inscrição de Avaliadores

Este formulário destina-se à recolha de dados para a constituição e/ou atualização da Bolsa de Avaliadores Externos do CFAE Alto Tâmega e Barroso 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 completos de experiência e Instituição onde exerceu essas funções	
	16.1. Orientador de Estágio				
	16.2. Delegado à Profissionalização em Exercício				
	16.3. Orientador em outra modalidade de formação de professores				
	16.4. Coordenadores de Departamento com observação de aulas				
	16.5. Relatores com 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