|  |
| --- |
| **AEDD – Avaliação Externa de Desempenho Docente**  **(1)**  ***Requerimento de observação de aulas*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Exma. Senhor(a) Diretor(a)  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. | | | | | |
| Nome (completo) |  | | | | |
| Data de nascimento |  | B.I. /C.C. nº |  | NIF |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Morada |  | | | | |
| Código Postal |  | Telefone |  | Telemóvel |  |
| Endereço de e-mail |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Agrupamento/Escola |  | | | | |
| Situação Profissional |  | Escalão da carreira docente em que me integro |  | Data em que termino o atual ciclo avaliativo | **-- --** |
| Ano letivo em que pretendo ter observação externa de aulas (Nota informativa às Escolas de 3 dez 2012 - DGAE) | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Grupo de recrutamento |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Situação em que me integro (Assinalar com um x) | |
|  | Docente em período probatório. |
|  | Docente integrado nos 2.º e 4.º escalões da carreira docente. |
|  | Para atribuição da menção de Excelente, em qualquer escalão. |
|  | Docente integrado na carreira que tenha obtido a menção de Insuficiente*.* |
|  | Recuperação de classificação (nº2 do art.º30.º do decreto reg. n.º26/2012) |

Data \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Declara-se que foram verificados e validados todos os elementos constantes do presente formulário, de acordo com os documentos constantes do processo individual do docente. Anexa-se o respetivo horário. |
| Data \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Assinatura (sob carimbo ou selo branco) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  O/A Diretor(a) do Agrupamento/Escola |

**Nota:** Este requerimento, devidamente preenchido, deve ser obrigatoriamente acompanhado do horário do docente requerente. Depois de **ser validado pelo(a) Diretor(a) do Agrupamento/Escola**, deverá ser **remetido pelo(a) Diretor(a) do Agrupamento/Escola** para o Centro de Formação de Escolas do Concelho de Almada, para [almadaforma.bae@gmail.com](mailto:almadaforma.bae@gmail.com) , (2) ou (3), até ao final do 1º período do ano escolar imediatamente anterior ao da avaliação externa.

1. Sigla do Agrupamento/Escola
2. Morada do CFECA – Escola Básica e Secundária da Caparica, Rua 25 de abril, 2825-105 Monte De Caparica
3. Fax - 212946509