

**ADD – Avaliação de Desempenho Docente**

## **Agrupamento de Escolas Elias Garcia - Bolsa de Avaliadores Externos**

### **Recenseamento de docentes - Formulário de inscrição**

Doc 4

Este formulário destina-se à recolha de dados para a constituição e/ou atualização da Bolsa de Avaliadores Externos em articulação com CFAECA – ALMADAFORMA e é de preenchimento obrigatório para todos os docentes de todos os grupos de recrutamento da Escola 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.*

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

**Depois de preenchido, deverá ser entregue na direção do Agrupamento/Escola onde exerce funções.**

Nome (completo)				
Data de nascimento		B.I. /C.C. nº		NIF
Morada				
Código Postal		Telefone		Telemóvel
Endereço de e-mail				
Agrupamento/Escola				
Grupo de recrutamento		Situação Profissional		Escalão da carreira docente em que se integra

<b>Formação académica em avaliação do desempenho docente e supervisão pedagógica</b> (Assinalar com um x a/as condições em que se enquadra)		Ano de conclusão e Instituição onde realizou	
<input type="checkbox"/>	Doutor em Avaliação do Desempenho Docente		
<input type="checkbox"/>	Doutor em Supervisão Pedagógica		
<input type="checkbox"/>	Mestre em Avaliação do Desempenho Docente		
<input type="checkbox"/>	Mestre em Supervisão Pedagógica		
<input type="checkbox"/>	Formação Especializada em Avaliação do Desempenho Docente		
<input type="checkbox"/>	Formação Especializada em Supervisão Pedagógica		
<input type="checkbox"/>	Outra:		
<b>Experiência profissional em supervisão pedagógica integrando observação de aulas</b> (Assinalar com um x a/as condições em que se enquadra)		Anos de experiência e Instituição onde exerceu essas funções	
<input type="checkbox"/>	Orientador de estágio (1)/Delegado profissionalização com observação de aulas		
<input type="checkbox"/>	Orientador noutra modalidade de formação com observação de aulas		
<input type="checkbox"/>	Coordenador de departamento com observação de aulas na ADD		
<input type="checkbox"/>	Delegado de grupo disciplinar com observação de aulas na ADD		
<input type="checkbox"/>	Avaliador com observação de aulas na ADD		
<input type="checkbox"/>	Outra:		

(1) Estágio Clássico / Estágio do Ramo Educacional / Estágio do Ramo Integrado

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

Em conformidade com as disposições do nº 3 do artigo 5º do Despacho Normativo nº 24/2012, de 26 de outubro, 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.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura (sob carimbo ou selo branco) \_\_\_\_\_  
A Diretora da Escola