

ADD – Avaliação de Desempenho Docente

Agrupamento de Escolas Elias Garcia - Avaliação Externa
Declaração de comunicação de impedimento

Doc 7

Exmo. Senhor
Coordenadora da Bolsa de Avaliadores Externos do CFAECA- ALMADAFORMA

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	

Indicar a situação em que se integra:

Avaliador de:	Avaliado por:
---------------	---------------

Nos termos do artº 8º do Despacho Normativo nº 24/2012, publicado no Diário da República, 2ª Série, nº 208, de 26 de outubro e de acordo com o disposto no artigo 44.º do Código do Procedimento Administrativo, venho, por este meio declarar a sua situação de impedimento relativa ao seguinte:

--

uma vez que:

Situação em que se integra (Assinalar com um X)	
<input type="checkbox"/>	Tem interesse como representante ou como gestor de negócios de outra pessoa.
<input type="checkbox"/>	Pelo próprio ou como representante de outra pessoa, tem interesse o(a) seu (sua) cônjuge, algum parente ou afim em linha reta ou até ao 2.º grau da linha colateral, bem como pessoa com quem vive em economia comum. (a)
<input type="checkbox"/>	Intervém no procedimento como perito ou mandatário ou deu parecer sobre questão a resolver.
<input type="checkbox"/>	Intervém no procedimento como perito ou mandatário o(a) seu (sua) cônjuge, parente ou afim em linha reta ou até ao 2.º grau da linha colateral, bem como pessoa com quem vive em economia comum.
<input type="checkbox"/>	Contra si, o(a) seu (sua) cônjuge ou parente em linha reta está intentada ação judicial proposta por interessado ou pelo(a) seu (sua) cônjuge.
<input type="checkbox"/>	Se trata de recurso de decisão proferida por si, ou com a sua intervenção, ou proferida por qualquer das pessoas referidas em (a) ou com intervenção destas.
<input type="checkbox"/>	Outra:

Pede deferimento.

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) declarante _____

Decisão sobre a declaração de impedimento - Deferido Indeferido

Fundamentação da decisão, depois de ouvida a Comissão Pedagógica do CFAECA – ALMADAFORMA (artº 8.º, ponto 2.º do despacho normativo 24/2012):

Data ____ / ____ / ____

Coordenadora da Bolsa de Avaliadores _____

Nota: Este requerimento, depois de preenchido e assinado, deverá ser remetido para o CFAECA - ALMADAFORMA via almadaforma.bae@gmail.com, (1) ou (2). A decisão será comunicada ao requerente num prazo de 8 dias.

- (1) Morada do CFAECA – Escola Secundária Monte de Caparica, Rua Projetada V à R. da Urraca, 2825-105 Monte De Caparica
(2) Fax - 212946509