

ADD – Avaliação de Desempenho Docente

Agrupamento de Escolas Elias Garcia - Avaliação Externa
Pedido de escusa

Doc 8

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 48.º do Código do Procedimento Administrativo, venho, por este meio declarar a sua situação de impedimento relativa ao seguinte:

--

uma vez que:

15. Situação em que se integra (Assinalar com um X)	
<input type="checkbox"/>	Pelo próprio ou como representante de outra pessoa, tendo interesse parente ou afim em linha reta ou até ao 3.º grau da linha colateral, ou tutelado ou curatelado seu ou do(a) seu (sua) cônjuge.
<input type="checkbox"/>	Como titular do órgão ou agente ou o(a) seu (sua) cônjuge, ou algum, parente ou afim na linha reta, é credor ou devedor de pessoa singular ou coletiva com interesse direto no procedimento, ato ou contrato.
<input type="checkbox"/>	Dado ter havido lugar ao recebimento de dádivas, antes ou depois de instaurado o procedimento, por si, seu (sua) cônjuge, parente ou afim na linha reta.
<input type="checkbox"/>	Dado existir inimizade grave ou grande intimidade entre si ou o(a) seu (sua) cônjuge e a pessoa com interesse direto no procedimento, ato ou contrato.
<input type="checkbox"/>	Outra:

Pede deferimento.

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) declarante _____

Decisão sobre o pedido de escusa formulado - Deferido Indeferido

Fundamentação da decisão, depois de ouvida a Comissão Pedagógica do CFAECA – ALMADAFORMA (artº 8.º, ponto 2. 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.

Legenda -

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

Escola Básica Elias Garcia (escola sede) Rua Manuel Parada S/N 2819-505 Sobreda da Caparica ☎ (00351) 21 294 70 60 /70

Fax: (00351) 21 294 70 65

Escola Básica Miquelina Pombo

Escola Básica da Sobreda

email: sec.eliasgarcia@gmail.com

Rua Herminia da Silva

Alto do Índio

Web: <http://www.agrupamentoeliasgarcia.com/>

2815-811 Vale Figueira

2815-741 Sobreda

☎ (00351) 21 253 44 83

☎ (00351) 21 259 95 47