

Agrupamento de Escolas António Nobre, Porto

Sede: Escola Secundária António Nobre | Rua Aval de Cima 128 – 4200-105, Porto

Telfs.: 225096771/225097661 | Fax: 225072979 | E-mail: Secretaria@ae-anobre.pt | Site: www.ae-anobre.pt

## Avaliação de Desempenho do Pessoal Docente

### Ano Escolar 20\_\_/20\_\_

## Ficha de Registo e Avaliação

(Para cumprimento do disposto na alínea b) do artigo 16.º e os artigos 18.º, 20.º, 21.º, 22.º e 23.º do Decreto Regulamentar nº 26/2012, de 21 de fevereiro)

<b>1. Identificação do(a) avaliado(a)</b>			
Nome:			Grupo Recrutamento:
BI/CC:	NIF:	Código DGAE:	
Situação profissional:			Escalão:

<b>2. Identificação do(a) avaliador(a)</b>	
Nome:	Grupo Recrutamento:
Função:	

<b>3. Condições de avaliação</b>		Componente letiva:
Período de avaliação:	a	Observação de aulas:
Cumprimento do serviço letivo:		Recuperação avaliação aulas observ.:

Dimensão	Ponderação	Pontuação		
		Avaliador Interno	Observação de aulas*	Final (Ponderada)
		Atribuída		
a) Científica e Pedagógica	60%			0,000
b) Participação na escola e relação com a comunidade	20%		-----	0,000
c) Formação contínua e desenvolvimento profissional	20%		-----	0,000
<b>Pontuação Final</b>	Sem aulas observadas: $ax0.6+bx0.2+cx0.2$ Com aulas observadas: $ax0.18+a*x0.42+bx0.2+cx0.2$ Regime Especial: $(b+c)/2$	-----	-----	<b>0,000</b>

Data:	Proposta de Classificação Final	Quantitativa	0,00
		Qualitativa (Menção)	Insuficiente

Assinatura do Avaliador Interno:
----------------------------------

Agrupamento de Escolas António Nobre, Porto

Sede: Escola Secundária António Nobre | Rua Aval de Cima 128 – 4200-105, Porto

Telfs.: 225096771/225097661 | Fax: 225072979 | E-mail: Secretaria@ae-anobre.pt | Site: www.ae-anobre.pt

**Avaliação atribuída pela Secção de Avaliação do Desempenho Docente do Conselho Pedagógico (SADDCP)**

(Artigos 20º, 21º e 22º do Despacho Regulamentar nº 26/2012, de 21 de fevereiro e Despacho nº 12567/2012 de 26 de setembro)

Classificação Final da SADD:	Quantitativa
	Qualitativa (Menção)

Fundamentação da Avaliação:

Data da Reunião da SADD:	
--------------------------	--

Assinaturas dos membros da SADDCP:
------------------------------------

\_\_\_\_\_ (Cristóvão Oliveira)  
\_\_\_\_\_ (Ana Castro)  
\_\_\_\_\_ (Raquel Silva)  
\_\_\_\_\_ (Carmen Rocha)  
\_\_\_\_\_ (M.ª Gabriela Dias)

**Comunicação da Avaliação Final do Desempenho Docente**

Tomei conhecimento:

Data:		Assinatura do avaliado	
-------	--	------------------------	--