

Avaliação Externa do Desempenho Docente (AEDD)
REQUERIMENTO DE OBSERVAÇÃO DE AULAS
Ano Letivo 2024-2025

Exmo. Senhor

Coordenador da Bolsa de Avaliadores Externos do Centro de Formação Contínua de Viana do Castelo.

Para os efeitos previstos no n.º 1 do Artº 10º do Despacho Normativo nº 24/2012, de 26 de outubro, e por me encontrar 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 AEDD.

1. Nome (completo)					
2. Data de nascimento		3. B.I. /C.C. nº		4. Contribuinte nº	
5. Morada					
6. Código Postal		7. Telefone		8. Telemóvel	
9. Endereço de E-mail					
10. Agrupamento					
11. Escola					
12. Grupo de recrutamento		13. Situação Profissional		14. Escalão da carreira docente em que me integro	
15. Data em que termino o atual ciclo avaliativo	____/____/____				

16. Situação em que me encontro (Assinalar com um x)		
16.1. Docente integrado/a no 2.º ou 4.º Escalão da Carreira Docente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.2. Para atribuição da menção de Excelente, em qualquer escalão.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.3. Docente integrado/a na carreira que tenha obtido a menção de Insuficiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do/a docente _____

Tomei conhecimento das informações constantes deste formulário e anexo horário escolar do docente.

Data ____ / ____ / ____

Assinatura (sob carimbo) _____

O/A Diretor/a do Agrupamento

Nota: O Requerimento, depois de preenchido, deverá dar entrada nos Serviços Administrativos do respetivo Agrupamento de Escolas, para validação pelo/a Diretor/a, do respetivo AE, e envio ao CFCVC.