

**Avaliação Externa do Desempenho Docente - AEDD**  
**REQUERIMENTO DE OBSERVAÇÃO DE AULAS**  
**Período Probatório**

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					

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 envio ao CFCVC, com conhecimento do Diretor do AE, via correio, anexando o horário do/a docente.