|  |
| --- |
| **ADD – Avaliação de Desempenho Docente****Ag. Anselmo de Andrade - Bolsa de Avaliadores Externos** ***Recenseamento de docentes - Formulário de inscrição*** |
| Este formulário destina-se à recolha de dados para a constituição e/ou atualização da Bolsa de Avaliadores Externos em articulação com CFAECA – AlmadaForma e é de preenchimento obrigatório para todos os docentes de todos os grupos de recrutamento da Escola que reúnam cumulativamente os seguintes requisitos:*a) Estar integrado no 4.º escalão ou superior da carreira docente;* *b) Ser titular do grau de doutor ou mestre em avaliação do desempenho docente ou supervisão pedagógica ou deter formação especializada naquelas áreas ou possuir experiência profissional no exercício de funções de supervisão pedagógica que integrem observação de aulas.*  *(De acordo com Despacho Normativo nº 24/2012, publicado no Diário da República, 2ª Série, nº 208, de 26 de outubro)***Depois de preenchido, deverá ser entregue na direção do Agrupamento/Escola onde exerce funções.** |
| 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  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formação académica em avaliação do desempenho docente e supervisão pedagógica** (Assinalar com um x a/as condições em que se enquadra) | Ano de conclusão e Instituição onde realizou |
|  | Doutor em Avaliação do Desempenho Docente |  |  |
|  | Doutor em Supervisão Pedagógica |  |  |
|  | Mestre em Avaliação do Desempenho Docente |  |  |
|  | Mestre em Supervisão Pedagógica |  |  |
|  | Formação Especializada em Avaliação do Desempenho Docente |  |  |
|  | Formação Especializada em Supervisão Pedagógica |  |  |
|  | Outra: |  |  |
| **Experiência profissional em supervisão pedagógica integrando observação de aulas** (Assinalar com um x a/as condições em que se enquadra) | Anos de experiência e Instituição onde exerceu essas funções |
|  | Orientador de estágio (1)/Delegado profissionalização com observação de aulas |  |  |
|  | Orientador noutra modalidade de formação com observação de aulas |  |  |
|  | Coordenador de departamento com observação de aulas na ADD |  |  |
|  | Delegado de grupo disciplinar com observação de aulas na ADD |  |  |
|  | Avaliador com observação de aulas na ADD |  |  |
|  | Outra: |  |  |

(1) Estágio Clássico / Estágio do Ramo Educacional / Estágio do Ramo Integrado

Data \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Em conformidade com as disposições do nº 3 do artigo 5º do Despacho Normativo nº 24/2012, de 26 de outubro, declara-se que foram verificados e validados todos os elementos constantes do presente formulário, de acordo com os documentos constantes do processo individual do docente. |
| Data \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Assinatura (sob carimbo ou selo branco) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  A Diretora da Escola |
|  |