

**FICHA DE AVALIAÇÃO GLOBAL DO DESEMPENHO
DO PESSOAL DOCENTE do QUADRO**
Ano Letivo /

Nome do avaliador Interno:	NIF:
Grupo de Recrutamento:	Departamento:
Cargo:	
Nome do avaliador Externo:	NIF:
Nome do avaliado:	NIF:
Grupo de Recrutamento:	Departamento
Situação Profissional do avaliado: Carreira <input type="checkbox"/> Período Probatório <input type="checkbox"/>	

Condições de Avaliação

1 - Período em avaliação: de / / a / /
2 - Em exercícios de funções noutra instituição: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
2.1 – Instituição onde exerceu funções:
2.2 – Funções exercidas:
3- Cumprimento do serviço letivo
3.1 – 100% <input type="checkbox"/> entre 99,9% e 97% <input type="checkbox"/> entre 96,9% e 95% <input type="checkbox"/> menos de 95% <input type="checkbox"/>
4 – Apresentou Projeto Docente: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

Avaliação COM observação de aulas

A - Dimensão Científica e Pedagógica - 60%	Interna (30%)		Externa (70%)
	Preparação e Organização das atividades letivas - 30%	Processo de avaliação das aprendizagens dos alunos - 30%	
B - Participação na Escola e Relação com a Comunidade Educativa - 20%	Contributo para a realização dos objetivos e metas da escola e do Plano Anual de Atividades - 10%		Participação nas Estruturas de Coordenação Educativa e Supervisão pedagógica e nos Órgãos de Administração e Gestão - 10%
C - Formação Contínua e Desenvolvimento Profissional - 20%	Formação Contínua		

Relatório (parecer fundamentado da SADD)	Assinatura do Avaliador
Proposta de classificação a atribuir	

Avaliação Final de Desempenho

Classificação: **Menção:** Preencher

Fundamentação da avaliação:

Aprovação pela Secção de Avaliação em: / /

Assinaturas: _____

Comunicação da Avaliação Final do Desempenho

O(s) Avaliador(es):

Data: / /

Tomei conhecimento,

Data: / /

Assinatura do Avaliado: _____