

 REPÚBLICA PORTUGUESA EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E INOVAÇÃO	 CENTRO DE FORMAÇÃO PROF'SOR	[Indicar Agrupamento/Escola]	[Logotipo do Agrupamento/Escola]
---	---	------------------------------	----------------------------------

Requerimento para observação de aulas

(n.º 2 do artigo 10.º do Despacho Normativo n.º 24/2012)

RESERVADO AOS SAE
/ /
RUBRICA:

C/C
Exmo. Sr. Diretor
do CFAE Prof'Sor

Exmo.(a) Sr.(a) Diretor(a)
Do Agrupamento de Escolas/Escola
[Indicar Agrupamento/Escola]

_____ docente da Escola/Agrupamento de Escolas _____, do grupo de recrutamento _____, posicionado no _____ escalão da carreira docente, portador do CC/BI nº _____, do NIF _____, com a morada _____, código postal _____ - _____, telefone _____ e endereço eletrónico _____, encontrando-se na situação abaixo assinalada:

- ☐ a) Docente em período probatório.
- ☐ b) Docente integrado no 2º ou 4º escalão da carreira docente.
- ☐ c) Para a atribuição da menção de Excelente, em qualquer escalão.
- ☐ d) Docente integrado na carreira que tenha obtido a menção de insuficiente.
- ☐ e) Docente contratado (artigo 44.º DL n.º 32-A/2023, de 8 de maio).
- ☐ f) Em reposicionamento, colocado provisoriamente no 1º ou no 2º escalão, mas com tempo de serviço para o:
- ☐ 3º ou 4º escalão ☐ 5º escalão (ou superior)

2. Data de mudança de escalão ____ / ____ / ____.

3. Tempo de serviço no atual escalão _____ dias.

Vem requerer, nos termos do nº 2 do artigo 10º do Despacho Normativo nº 24/2012, de 26 de outubro, e para os efeitos previstos no nº 1 do artigo 7º do Despacho nº 13981/2012, de 26 de outubro, a observação de aulas no ano letivo de ____ / ____.

_____, em _____ de _____ de 20__

Pede deferimento,

Recebi, e confirmo as declarações do docente, O(A) Diretor(a) de Escola/Agrupamento de Escolas ____ / ____ / ____

O Diretor do CFAE Prof'Sor ____ / ____ / ____
--

