RELATÓRIO DE AUTOAVALIAÇÃO – REGIME ESPECIAL

(Para cumprimento do disposto no artigo 27.º, do Capítulo III, do Decreto Regulamentar n.º 26/2012, de 21 de fevereiro)

A. Elementos de Identificação [Avaliador(a) / Avaliado(a)]

1. Identificação do/a Avaliado/a							
Nome:							
BI / CC:		**NIF:**					
Código DGAE:		**Grupo de Recrutamento:**					
Situação Profissional*	**Quadro de Agrupamento (QA):**		**Escalão:**		**Índice:**		
	Quadro de Zona Pedagógica (QZP):						
	Contratado:						

2. Identificação do/a Avaliador/a				
Nome:				
Cargo:	**Coordenador/a**		**Grupo de Recrutamento:**	
	Avaliador/a Designado/a			

3. Condições de Avaliação									
Período em Avaliação:	__/__/20__	**a**	__/__/20__		**Componente Letiva***	**Sim:**		**Não:**	
Cumprimento do Serviço Letivo	"Igual ou superior a 95%"*		"Inferior a 95%"*		**Recuperação de Avaliação***	**Sim:**		**Não:**	
OBSERVAÇÕES	O Relatório deverá ser formatado em Tipo de Letra **Times New Roman**, tamanho **10**, espaçamento **simples – 1**, espaçamento de margens (laterais, superior e inferior) **1,5**. Deverá ter um limite máximo de **seis** páginas, não lhe podendo ser anexados documentos.								

* Assinalar com um X a opção adequada

B. Reflexão sobre a atividade desenvolvida no Ciclo Avaliativo

1. Dimensão "Participação na Escola e Relação com a Comunidade"	
Ano Letivo	**Contributos do/a Docente**

2. Dimensão "Formação Contínua e desenvolvimento Profissional"					
Ação 1. (nome):				**Modalidade:**	
Entidade formadora:		**Local:**			
Período:		**Horas:**		**Créditos:**	
N.º de Registo de Acreditação		**Menção / Classificação:**			
Contributo da Ação para a Melhoria da Ação Educativa					

Ação 2. (nome):				**Modalidade:**	
Entidade formadora:		**Local:**			
Período:		**Horas:**		**Créditos:**	
N.º de Registo de Acreditação		**Menção / Classificação:**			
Contributo da Ação para a Melhoria da Ação Educativa					
Sem indicação do Diretor para frequência de formação acreditada:					
Outros contributos para o desenvolvimento profissional:					

Porto e AEAN, _____ de _____, de 20__

O/A docente avaliado/a

_____