

Identificação do/a Avaliado/a

Nome:					
BI / CC:		NIF:		Código DGAE	
Situação Profissional	Quadro de Agrupamento (QA):			Grupo de Recrutamento:	
	Quadro de Zona Pedagógica (QZP):			Escala:	
	Contratado:			Índice:	

Identificação do/a Avaliador/a

Nome:					
Coordenador/a		Avaliador/a Designado/a		Grupo de Recrutamento:	

Condições de Avaliação

Período em Avaliação:		a		Componente Letiva		Aulas Observadas	
-----------------------	--	---	--	-------------------	--	------------------	--

Tipo de letra: Arial 11 e espaçamento simples.

A prática letiva, realçando-se a forma como foi cumprido o serviço letivo atribuído.

As atividades promovidas no âmbito do PAA e outras atividades não letivas, realçando-se a sua importância para a promoção das aprendizagens dos alunos.

A análise dos resultados obtidos, quer no que se refere à componente letiva, quer no desempenho de cargos específicos.

O contributo para os objetivos e metas fixados no Projeto Educativo do Agrupamento ou escola não agrupada.

A formação realizada e uma reflexão sobre o seu contributo para a melhoria da ação educativa.

Porto e AEAN, ____ de _____ de 2023

O/A docente avaliado/a
