**Agrupamento/Escola Agrupamento de Escolas n.º 2 de Serpa**

**ADD – Avaliação do Desempenho Docente**

**Requerimento**

**Exmo.(a) Senhor(a)**

**Diretor(a) / Presidente da CAP**

**Coordenadora da Bolsa de Avaliadores do CFAE das Margens do Guadiana**

**Nos termos do disposto na alínea**  **(*a, b, c* ou *d*) do n.º 2 do artigo 18.º do Decreto Regulamentar n.º 26/2012, de 21 de fevereiro, e para os efeitos previstos no n.º 1 do artigo 10.º do Despacho Normativo n.º 24/2012, de 26 de outubro, venho, por este meio, requerer a V. Ex.ª a observação de aulas no ano letivo de** **, no âmbito da avaliação externa da minha avaliação do desempenho docente.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nome (completo)** |  | | | | |
| **2. Data de Nascimento** |  | **3. B.I./C.C. nº** |  | **4. NIF** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. Morada** |  | | |
| **6. Código Postal** | **-** | **7. Localidade** |  |
| **8. Telefone/Telemóvel** |  | **9. E-mail** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10. Agrupamento** |  | | |
| **11. Escola** |  | | |
| **12. Grupo de Recrutamento** |  | **13. Situação Profissional** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **14. Escalão da carreira docente em que me posiciono** |  | **15. Data da última mudança de escalão** |  |

**Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Valido as informações constantes deste requerimento e anexo horário escolar do docente.**  **Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura (sob carimbo ou selo branco) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***O(A) Diretor(a) do Agrupamento/Escola*** |