



CENTRO DE FORMAÇÃO CONTÍNUA
DE VIANA DO CASTELO

ADD – Avaliação de Desempenho Docente

Alteração à Calendarização de Observação de aulas

Por mútuo acordo Avaliador/Avaliado

COMUNICAÇÃO – AVALIADOR

(prevista no nº 7 do art.º 7º Despacho Normativo nº 24/2012)

Para os efeitos previstos no ponto 3 do Artº 9º do Despacho Normativo nº 24/2012, publicado no Diário da República, 2ª Série, nº 208, de 26 de outubro, comunico à **Coordenadora da Bolsa de Avaliadores Externa** a alteração efetuada à **Calendarização inicial** referente à Observação de Aulas do(a) docente:

Identificação do Avaliado	Escola/Agrupamento a que pertence	Grupo	Contacto TM / mail

Identificação do Avaliador	Escola/Agrupamento a que pertence	Grupo	Contacto TM / mail

NOVO CRONOGRAMA DE OBSERVAÇÃO DE AULAS

DOCENTE AVALIADO	Ano	Data	Horário	Turma
1ª OBSERVAÇÃO				
2ª OBSERVAÇÃO				

Data ____ / ____ / ____ Assinatura do(a) docente AVALIADOR _____

Tomei conhecimento das informações constantes deste formulário.

Data ____ / ____ / ____ Assinatura (sob carimbo)

A Diretora do CFCVC

Tomei conhecimento das informações constantes deste formulário

Data ____ / ____ / ____ Assinatura (sob carimbo)

O Diretor do Agrupamento / Escola

Nota: Esta comunicação, depois de preenchida, deverá ser entregue nos serviços administrativos do CFCVC.