

ADD – Avaliação de Desempenho Docente

**Avaliação Externa**

**DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO**

Exmo. Senhor  
Coordenador da Bolsa de Avaliadores Externos do Centro de Formação Contínua de Viana do Castelo (CFCVC)

1. Nome (completo)					
2. Data de nascimento		3. B.I. /C.C. nº		4. Contribuinte nº	
5. Morada					
6. Código Postal		7. Telefone		8. Telemóvel	
9. Endereço de <i>E-mail</i>					
10. Agrupamento					
11. Escola					
12. Grupo de recrutamento		13. Situação Profissional		14. Escalão da carreira docente em que se integra	

Nos termos do artigo 8º do Despacho Normativo nº 24/2012, publicado no Diário da República, 2ª Série, nº 208, de 26 de outubro e de acordo com o disposto no artigo 69.º do Código do Procedimento Administrativo (Decreto-Lei n.º 4/2015 de 7 de janeiro), venho, por este meio declarar a minha situação de impedimento relativa ao seguinte:

--

uma vez que:

15. Situação em que me integro (Assinalar com um x)	
<input type="checkbox"/>	15.1. Tenho interesse como representante ou como gestor de negócios de outra pessoa.
<input type="checkbox"/>	15.2. Por mim ou como representante de outra pessoa, tem interesse o(a) meu(minha) cônjuge, algum parente ou afim em linha reta ou até ao 2.º grau da linha colateral, bem como pessoa com quem vivo em economia comum.
<input type="checkbox"/>	15.3. Por mim ou como representante de outra pessoa tenha interesse em questão semelhante à que deva ser decidida.
<input type="checkbox"/>	15.4. Intervim no procedimento como perito ou mandatário ou dei parecer sobre questão a resolver.
<input type="checkbox"/>	15.5. Intervim no procedimento como perito ou mandatário o(a) meu (minha) cônjuge, parente ou afim em linha reta ou até ao 2.º grau da linha colateral, bem como pessoa com quem vivo em economia comum.
<input type="checkbox"/>	15.6. Uma vez que se trata de recurso de decisão proferida por mim, ou com a minha intervenção, ou proferida por qualquer das pessoas referidas em 15.2 ou com intervenção destas.

Pedindo deferimento.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante \_\_\_\_\_

Nota: Este requerimento, depois de preenchido e assinado, deverá ser entregue pessoalmente no CFCVC.