

Escola / Agrupamento de escolas _____

BOLSA DE AVALIADORES EXTERNOS

(Despacho normativo nº24/2012, D.R. n.º 208, Série II de 2012-10-26)

Nome: _____ Nif: _____

BI/CU _____ Telemóvel/Telefone _____ email _____

Morada _____ Código Postal _____

Grupo Recrutamento: _____ Escalão: _____

Formação**A. Formação académica em Avaliação de Desempenho**1. Doutor ☐

Designação do curso _____

Instituição _____

2. Mestre ☐

Designação do curso _____

Instituição _____

3. Formação especializada ☐

Designação do curso _____

Instituição _____

Área especialização/Registo acreditação _____

B. Formação académica em Supervisão Pedagógica1. Doutor ☐

Designação do curso _____

Instituição _____

2. Mestre ☐

Designação do curso _____

Instituição _____

3. Formação especializada ☐

Designação do curso _____

Instituição _____

Área especialização/Registo acreditação _____

Experiência

Experiência profissional no exercício de funções de **Supervisão Pedagógica:**

1. Avaliador do desempenho de docentes com observação de aulas:

Escola: _____ Ano(s): _____

Escola: _____ Ano(s): _____

Escola: _____ Ano(s): _____

Escola: _____ Ano(s): _____

2. Orientador de prática pedagógica da formação inicial (acompanhamento da formação em serviço, da profissionalização em exercício, de estágio integrado, etc.):

Escola: _____ Ano(s): _____

Escola: _____ Ano(s): _____

Escola: _____ Ano(s): _____

Escola: _____ Ano(s): _____

3. Outra experiência profissional em supervisão pedagógica que integre observação de aulas:

Escola: _____ Ano (s): _____

Escola: _____ Ano (s): _____

Data: 2012/___/___ Assinatura do Docente: _____

Validação - Data: 2012/___/___

Diretor _____