

AVALIAÇÃO DESEMPENHO DOCENTE

ANO LETIVO 2023 - 2024

IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADO

Nome: _____

Grupo de Recrutamento: _____ - _____

NIF: _____ N.º SIGRHE: _____

Situação Profissional

Quadro de Escola / Agrupamento _____

Quadro de Zona _____

Escalão em que se encontra posicionado: _____

Data da última mudança de escalão: ____/____/____

Data prevista de mudança de escalão: ____/____/____

Pretende aulas observadas: Sim Não

O(A) docente

Luanda, ____ de _____ de 20__