Avaliação do **D**esempenho **D**ocente
Opção por: Escola/AE que realiza a avaliação
[n.º 7 do artigo 5º do DR n.º 26 – 21fevereiro2012]

Ex.mo Senhor
Diretor do Agrupamento de Escolas de Maximinos

[nome completo]

Professor(a) do Grupo de Recrutamento

CC

Declaro

nos termos previstos no n.º 7 do artigo 5º do DR n.º 26 de 21fevereiro2012, que pretendo que a minha avaliação do desempenho docente, relativa ao ano letivo 2023/2024, seja realizada pela:

Escola/AE:

[data]

[o(a) professor(a)]

Visto pelo Diretor	
[data]	O Diretor [Paulo Antunes]