

## Avaliação Qualitativa do Professor

### 1. Dados Pessoais

Ano Lectivo  
2007 / 2008

Nome: \_\_\_\_\_

Disciplina(s) Leccionada(s): \_\_\_\_\_

Cargo(s): \_\_\_\_\_

Nº de Horas atribuídas: \_\_\_\_\_

Interno

Externo

### 2. Avaliação

	Insuficiente	Suficiente	Bom	Muito Bom
Assiduidade				
Pontualidade				
Cumprimento do Regulamento Interno e Ordens de Serviço				
Desempenho de Cargo(s) (D.T/C.C.)				
Aceitação e Desempenho de Serviço Distribuído				
Organização/Participação em Actividades Escolares				
Relações Inter-Pessoais				
Cumprimento do(s) Programa(s)				

A Preencher pelo Professor:

Concordo

Não Concordo

Caso não concorde indique as razões:

---

---

---

---

---

---

---

---

Tomei conhecimento: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Leiria, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A Direcção

---

---