

RELATÓRIO DE AUTO-AVALIAÇÃO

ATIVIDADES DE APOIO PEDAGÓGICO

COORDENAÇÃO DO ENSINO: _____

NOME DO AVALIADO: _____

CÓDIGO DO HORÁRIO: _____

LOCAL/LOCAIS ONDE EXERCE FUNÇÕES: _____

CARGO: Professor

N.º DE HORAS/SEMANA DE APOIO PEDAGÓGICO: _____

PERÍODO EM AVALIAÇÃO: Ano letivo _____

AVALIAÇÃO DOS PARÂMETROS

1-2 – Insuficiente

3-4 – Regular

5-6 – Bom

7-8 – Muito bom

9-10 – Excelente

PARÂMETROS EM AVALIAÇÃO:

1. Assiduidade

N.º de horas de apoio pedagógico previstas	N.º de horas de apoio pedagógico dadas

2.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Como avalia a sua capacidade de iniciativa e autonomia?										

3.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Como avalia a sua capacidade de planear e organizar tarefas?										

4.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Como avalia a sua capacidade de trabalho em equipa e cooperação?										

5.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Como avalia a sua capacidade de adaptação e de trabalho para uma melhoria contínua?										

6.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Como avalia a sua de análise de informação e sentido crítico?										

OBSERVAÇÕES:

Data: ____/____/____

Assinatura: _____