

FICHA DE AVALIAÇÃO GLOBAL

Professor

COORDENAÇÃO DO ENSINO: _____
PERÍODO EM AVALIAÇÃO: Ano letivo de _____
NOME DO AVALIADOR: _____

NOME DO AVALIADO: _____
CARGO: Professor
CÓDIGO DO HORÁRIO: _____
LOCAL/LOCAIS ONDE EXERCE FUNÇÕES: _____

AVALIAÇÃO DOS PARÂMETROS

1-2 – Insuficiente

3 - 4 – Regular

5- 6 – Bom

7- 8 – Muito bom

9- 10 – Excelente

PARÂMETROS EM AVALIAÇÃO:

1. Avaliação do nível de assiduidade

Percentagem de aulas dadas relativamente às previstas	Pontuação	
100% a 95%	10	
De 94% a 90%	9	
De 89% a 80%	8	
De 79% a 75%	7	
De 74% a 70%	6	
De 69% a 65%	5	
De 64% a 60%	4	
De 59% a 50%	3	
De 49% a 40%	2	
-39%	1	

2.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Preparação e organização das atividades de prática letiva										

3.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A- Cumprimentos dos objetivos individuais, quando definidos										
B -Cumprimentos dos objetivos estabelecidos para o(s) projeto(s) pedagógico-didático(s)										

Resultado (A+B)	
2	

4.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Operacionalização das atividades letivas e cumprimento dos objetivos de aprendizagem dos alunos										

5.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Avaliação das aprendizagens, tendo em conta o contexto educativo										

6.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Identificação de dificuldades de aprendizagem dos alunos e implementação de estratégias de superação										

7.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Capacidade de cumprir os prazos estabelecidos										

8.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Interesse demonstrado na apresentação de sugestões para a otimização da implementação da língua e cultura portuguesas										

9.

Descrição	Pontuação									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Avaliação dos projetos e iniciativas extracurriculares em que participou										

10. Atualização científica e/ou pedagógica realizada no período letivo em avaliação:

Identificação da ação	N.º de horas	Pontuação

N.º horas	Pontuação
25	10

11. Avaliação final – Menção quantitativa

Parâmetros	Pontuação
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
Total	

12. Avaliação final – Menção qualitativa

Menção qualitativa	Pontuação	
Excelente	9 a 10 valores	
Muito bom	8 a 8,9 valores	
Bom	6,5 a 7,9 valores	
Regular	5 a 6,4 valores	
Insuficiente	1 a 4,9 valores	

OBSERVAÇÕES:

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

13. Conhecimento da avaliação

Tomei conhecimento da minha avaliação em ____/____/____

O avaliado, _____

HOMOLOGAÇÃO DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

COORDENAÇÃO DO ENSINO: _____
PERÍODO EM AVALIAÇÃO: Ano letivo de _____
NOME DO AVALIADOR: _____

NOME DO AVALIADO: _____
CARGO: Professor
CÓDIGO DO HORÁRIO: _____

Avaliação final – Menção qualitativa

Menção qualitativa	Pontuação

Data: ____/____/____

O avaliador, _____

Tomei conhecimento da minha avaliação em ____/____/____

O avaliado, _____

Homologação

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Conhecimento da avaliação após homologação

Tomei conhecimento da homologação relativo à minha avaliação em

____/____/____

O avaliado, _____