



## CENTRO DE FORMAÇÃO DE ESCOLAS DO CONCELHO DE ALMADA

TEl. 212 946 508 - E-mail: almadaforma.av.ext@gmail.com

### CALENDARIZAÇÃO DE OBSERVAÇÃO DE AULAS

#### IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADOR

NOME: \_\_\_\_\_

Grupo de Recrutamento: \_\_\_\_\_ Escalão: \_\_\_\_\_

Escola onde lecciona: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

#### IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADO

NOME: \_\_\_\_\_

Grupo de Recrutamento: \_\_\_\_\_ Escalão: \_\_\_\_\_

Escola onde lecciona: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

#### CALENDÁRIO DE AULAS A OBSERVAR

<b>AULA 1</b>	Turma: _____ Ano: _____ Data: ___/___/___ Horas: das ___ às ___
<b>AULA 2</b>	Turma: _____ Ano: _____ Data: ___/___/___ Horas: das ___ às ___
<b>AULA 3</b>	Turma: _____ Ano: _____ Data: ___/___/___ Horas: das ___ às ___
<b>AULA 4</b>	Turma: _____ Ano: _____ Data: ___/___/___ Horas: das ___ às ___

#### O AVALIADOR

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Local:

Assinatura legível: