

**Região Autónoma da Madeira**

Governo Regional

**SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO e RECURSOS HUMANOS**

**Escola Secundária Jaime Moniz**

**ANEXO 1.6**

**Relatório de autoavaliação**

**(Procedimento especial de avaliação - docentes dos 8º ao 10º escalão)**

Decreto Regulamentar Regional n.º 26/2012/M, de 8 de outubro

|  |
| --- |
| **Estabelecimento de educação ou ensino / Serviço técnico** |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Período em avaliação** |  | **Código do estabelecimento** |
| De:        | a       |  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avaliado** |  | **N. º de identificação fiscal** |
|       |  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vínculo** |  | **Grupo de recrutamento** |
|       |  |       |

|  |
| --- |
| O relatório de autoavaliação é entregue no final do ano escolar anterior ao do fim de ciclo avaliativo e tem por objetivo envolver o avaliado na identificação de oportunidades de desenvolvimento profissional e na melhoria dos processos de aprendizagem dos alunos e das estratégias de intervenção com jovens e adultos com necessidades especiais.O relatório de autoavaliação deve ter um máximo de seis páginas, não lhe podendo ser anexados documentos, devendo incidir sobre:1. Participação nas atividades desenvolvidas na escola.
2. Formação continua e desenvolvimento profissional.

*A contagem do número de páginas só se inicia a partir da página seguinte.* |

|  |
| --- |
| **Entrada nos serviços administrativos** |
| Data de entrega: Rubrica:Data de entrega ao avaliador: Rubrica: |

|  |
| --- |
| 1. **Contributo para a concretização dos objetivos e metas fixados no projeto educativo**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Participação da vida organizacional da escola, nas estruturas de gestão intermedia, órgãos de administração e gestão e demais estruturas educativas.**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Cumprimento do serviço letivo e não letivo distribuído.**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Participação em ações de formação e em processos de atualização do conhecimento profissional.**
 |
|       |

Data:

O Docente:

|  |
| --- |
| **Parecer do avaliador sobre o relatório de auto-avaliação** |
|       |

Data:

O Avaliador: