

Requerimento para Mobilização de Avaliação /Aulas Observadas/Formação

Ex.^{ma} Senhora

Diretora do Agrupamento de Escolas Gil Paes

Para os efeitos previstos nos termos da alínea a) do n.º 4 do artigo 5.º do Decreto-Lei n.º 48-B/2024, de 25 de julho, na redação dada pelo Decreto-Lei n.º 15/2025, de 17 de março, venho, por este meio, requerer a V.Ex.^a a mobilização da:

Avaliação	
Formação	
Aulas Observadas (2º e 4º)	

Nome (completo)	
-----------------	--

SIGRHE N.º	
------------	--

Grupo de Recrutamento		Situação Profissional	QE/QA		QZP	
-----------------------	--	-----------------------	-------	--	-----	--

Escalão da carreira docente em que se encontra		Data de ingresso no escalão atual		Data previsível de ingresso no escalão seguinte	
--	--	-----------------------------------	--	---	--

Menção Qualitativa de		Data da última avaliação docente	
-----------------------	--	----------------------------------	--

Data: / /	Assinatura da docente _____
-----------------	-----------------------------

Validação das informações prestadas pela docente

<i>Serviços de Administração Escolar do Agrupamento de Escolas</i>
Data ____ / ____ / ____
_____ Assinatura (sob carimbo)

<i>Diretor do Agrupamento de Escolas</i>	
Data ____ / ____ / ____	
_____ Assinatura (sob carimbo)	
Deferido	
Indeferido	