|  |
| --- |
| C:\Users\Dir.Escola\Desktop\Logótipo oficial\1.png  **AGRUPAMENTO DE ESCOLAS**  **DE VILA FLOR - 151841**    RELATÓRIO DE AUTOAVALIAÇÃO  PARECER DO AVALIADOR  Anexo III |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do avaliado: \_\_\_**  **Situação Profissional:** Docente com contrato a termo Docente integrado na carreira  **Departamento curricular: \_\_\_\_**  **Grupo de recrutamento: \_\_\_**  **Período do relatório de avaliação (2017/18):** de 01-09-2017 a 31-08-2018  **RELATÓRIO DE AUTOAVALIAÇÃO – PARECER DO AVALIADOR**   |  | | --- | | O avaliador, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ | |  | |