|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Auto-avaliação** | | | | |
| **Ano lectivo :** \_\_\_\_/\_\_\_\_ **Ano/ Turma:**\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Nome:** | | **Data:** | | |
|  | | | | |
|  | **NS** | | **S** | **SB** |
| Sou assíduo? |  | |  |  |
| Sou pontual? |  | |  |  |
| Sou participativo? |  | |  |  |
| Sou interessado? |  | |  |  |
| Revelo espírito de iniciativa? |  | |  |  |
| Revelo bom comportamento? |  | |  |  |
| Realizo as actividades propostas? |  | |  |  |
| Revelo respeito pelos colegas? |  | |  |  |
| Trago sempre o material? |  | |  |  |
| **NS – Não Satisfaz S - Satisfaz SB – Satisfaz Bastante** | | | | |
| O que gostei mais de fazer e porquê? |  | | | |
| O que gostei menos de fazer e porquê? |  | | | |
| Em que tive mais dificuldade? |  | | | |
| Sugestões: |  | | | |
| Nota Final: |  | | | |

****

****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Avaliação de Desempenho Docente** | | | |
| **Ano lectivo :** \_\_\_\_/\_\_\_\_ | **Ano/ Turma:**\_\_\_\_\_\_\_ | | **Data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Qual a tua opinião acerca:** | | | |
| Das estratégias utilizadas | |  | |
| Do método de ensino | |  | |
| Dos Instrumentos utilizados | |  | |
| Da relação estabelecida com os alunos | |  | |