



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS  
COORDENADORIA DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

**Resolução Conselho Superior nº 15/2009 - ANEXO I - FICHA DE AVALIAÇÃO DO DOCENTE**

NOME:

COORDENADORIA:

CLASSE:

NÍVEL:

REGIME DE TRABALHO:

PERÍODO AVALIADO:

**1 FATOR DE ASSIDUIDADE**

Insuficiente

Regular

Bom

Ótimo

**2 FATOR DE PRODUÇÃO E QUALIDADE DO TRABALHO**

	I	R	B	MB
1. Planejamento das atividades didáticas .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Desenvolvimento do planejamento proposto .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Apresentação de sugestões para a melhoria do processo ensino-aprendizagem.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Utilização de recursos didáticos .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Produção de material instrucional .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Utilização de material instrucional .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Desenvolvimento de atividades que visem a recuperação contínua dos alunos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Utilização de processo de avaliação adequado .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Relacionamento com os alunos .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Cooperação e participação junto à Coordenadoria .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Relacionamento com os colegas .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Cooperação e participação junto aos demais setores da Escola e/ou Empresa/Comunidade .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avaliação no fator levando em consideração, também, a Ficha de Avaliação pelo Discente:

Insuficiente

Regular

Bom

Muito Bom

<b>3 FATOR DE PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES DE ATUALIZAÇÃO</b>		
<b>PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE ATUALIZAÇÃO E/OU ESTÁGIOS EM INSTITUIÇÕES OU EMPRESAS, CUJAS ATIVIDADES SEJAM CORRELATAS À ÁREA DE ATUAÇÃO DO DOCENTE, COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 20 HORAS</b>	<b>DATA</b>	<b>CARGA HORÁRIA</b>
<b>PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSO OU SEMINÁRIO COM CERTIFICADO DE FREQUÊNCIA E/OU COMISSÃO, ÓRGÃO COLEGIADOS, BANCAS EXAMINADORAS E OUTRAS ATIVIDADES CORRELATAS</b>	<b>DATA</b>	
<b>PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSO OU SEMINÁRIO COM APRESENTAÇÃO DE TRABALHO</b>	<b>DATA</b>	
<b>PARTICIPAÇÃO EM SESSÕES DE ESTUDOS (CITAR O ASSUNTO)</b>	<b>DATA</b>	<b>CARGA HORÁRIA</b>
<b>OUTRAS ATIVIDADES (ESPECIFICAR)</b>	<b>DATA</b>	<b>CARGA HORÁRIA</b>
<b>AVALIAÇÃO NO FATOR:</b> Insuficiente <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Muito Bom <input type="checkbox"/>		
VITÓRIA (ES), ____/____/____		
_____ Coordenador		_____ Professor