



 **Agrupamento de Escolas da Trafaria**

**FÉRIAS E FALTAS** (PESSOAL DOCENTE)

NOME

**(IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR)**

# JUSTIFICAÇÃO DE FALTA

(Preencher a data a que reporta a falta, assinalar o motivo e juntar, obrigatoriamente, documento comprovativo)

**Data/período a que reporta a(s) falta(s):** a

 / /

 / /

 correspondente a dia(s), e/ou tempo(s).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina/Serviço** | **Ano** | **Turma** | **Horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Motivo da falta**:

ESTATUTO TRABALHADOR ESTUDANTE

OUTRA(s)

FALECIMENTO FAMILIAR Parentesco

A DESCONTAR NAS FÉRIAS DO PRÓPRIO ANO

A DESCONTAR NAS FÉRIAS DO ANO SEGUINTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CASAMENTO | CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES LEGAIS | DOAÇÃO DE SANGUE |
| DOENÇA |  PRESTAÇÃO DE PROVAS DE CONCURSO |  SOCORRISMO |
| CONSULTA MÉDICA | TRATAMENTO AMBULATÓRIO EXAMES | EXAMES MÉDICOS |

# ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

(Os inícios e regressos de férias não carecem do preenchimento deste impresso)

Pedido de autorização para Alteração do periodo de férias de / / até / / para

até

por motivo de

 / /

 / /

# ASSINATURAS

Assinatura

,

Não autorizado

Autorizado

Local e data

**Do Diretor**

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**DO TRABALHADOR**

Mod. IMPRESSO\_FÉRIAS E FALTAS