(IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR)

NOME

I. 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:

☐ CASAMENTO ☐ CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES LEGAIS ☐ DOAÇÃO DE SANGUE

☐ DOENÇA ☐ PRESTAÇÃO DE PROVAS DE CONCURSO ☐ SOCORRISMO

☐ CONSULTA MÉDICA ☐ TRATAMENTO AMBULATÓRIO EXAMES ☐ EXAMES MÉDICOS

☐ ESTATUTO TRABALHADOR ESTUDANTE ☐ OUTRA(s) _____

☐ FALECIMENTO FAMILIAR Parentesco _____

☐ A DESCONTAR NAS FÉRIAS DO PRÓPRIO ANO ☐ A DESCONTAR NAS FÉRIAS DO ANO SEGUINTE

II. 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

III. ASSINATURAS

DO TRABALHADOR	Do Diretor
	☐ Autorizado ☐ Não autorizado
Local e data	Local e data
_____, _____	_____, _____
Assinatura	Assinatura
_____	_____