REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE S. JULIÃO DA BARRA

Docentes

Justificação de Faltas

*(ao abrigo do artigo 134º da **Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas**)*

Informação do(a) coordenador(a) de estabelecimento	*informação dos serviços*	***DESPACHO*** _____/ ____ / _____ A Diretora

*(Nome)*_____, *do* grupo/disciplina _____,

ao abrigo da ***Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas*** *(Anexo à Lei nº 35/2014)*, **artigo 134º**, **ponto 2**, **alínea** _____,

comunica não poder comparecer ao serviço, ☐ de _____ /_____ /_____ a _____ /_____ /_____,

☐ no dia _____ /_____ /_____,

Disciplina/Serviço *(se for só um dia)*	**Ano**	**Turma**	**Hora**

correspondente a _____ dia(s) e/ou _____ tempos, por **motivo** de

_____,

conforme justifica com os seguintes anexos que junta: _____

_____.

_____ /_____ /_____ ***assinatura do(a) docente:*** _____

Entregue ao coordenador de estabelecimento em _____/ _____/ _____. Assinatura do coordenador: _____

Data da entrada nos Serviços Administrativos: _____/ _____/ _____. Via de entrada: _____

Assinatura do(a) funcionário(a) que recebeu (em mão)/registou _____

✂----------

Recibo ***(só para justificações entregues em mão)***

Recebi uma justificação das faltas relativas ao(s) dia(s) _____ /_____ / _____ e/a _____ /_____ /_____,

do(a) docente _____.

_____/ _____/ _____, O(A) _____ _____