



Agrupamento Vertical de Escolas Ordem de Sant'Iago (Código 171037)
Território Educativo de Intervenção Prioritária – TEIP II
Pessoal Não Docente

REQUERIMENTO – artigo 185º/nº 2 i)
(DOAÇÃO DE SANGUE)

Exmo Senhor
Director do
Agrupamento Vertical de Escolas Ordem de Sant'Iago

(Nome) _____

(Categoria) _____ do _____ Grupo, venho solicitar a V.
Exa. autorização para faltar ao abrigo do art. º 185º /nº 2 i) Lei. Nº 59/2008 no(s) **dia(s)**
_____/_____/_____.

Entregando posteriormente o respectivo **JUSTIFICATIVO de FALTAS.**

Setúbal, _____ de _____ de 20____

Pede deferimento

(Assinatura) _____

Informação do Encarregado de Pessoal Auxiliar/ Coordenador de Estabelecimento	Tomei conhecimento Em ____/____/_____ A EPAAE / O Coordenador de Escola _____
Informação dos Serviços de Administração Escolar	DESPACHO DO DIRECTOR
Data de Entrega ____/____/_____ A Funcionária _____	Autorizo _____ Não Autorizo _____ O Director _____