



GOVERNO DE
PORTUGAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
E CIÊNCIA



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 f)

Exmo Senhor
Diretor do
Agrupamento Vertical de Escolas Ordem de Sant'iago

(Nome) _____

(Categoria) _____ do _____ Grupo, venho solicitar a V. Exa. se
digne autorizar a minha ausência ao serviço no dia ____/____/____ das _____ horas às
_____ horas, o que corresponde a: _____ dia(s) _____ tempo(s)/horas, para estar
presente em _____

(local de atendimento), por motivo de Consulta médica / exame complementar de diagnóstico (riscar o
que não interessa), em virtude de o mesmo não se poder realizar fora do meu horário de trabalho, ao
abrigo do art.º art.185º da Lei nº 59/ 2008 de 11/ 09.

Entregando posteriormente o respectivo DOCUMENTO COMPROVATIVO.

Próprio Familiar

Setúbal, _____ de _____ de 201____

Pede deferimento

(Assinatura) _____

| | |
|--|---|
| Informação do Encarregado do Pessoal Auxiliar/Coordenador de Estabelecimento | Tomei conhecimento Em ____/____/____ A Enc.PA.O./O Coordenador Estabelecimento _____ |
| Informação dos Serviços de Administração Escolar | Despacho do Diretor |
| Data de Entrega ____/____/____ A Funcionária _____ | Autorizo _____ Não Autorizo _____ O Diretor _____ |