

Comunicação de Ausência

DESCONTO
10%
a pronto pagamento

Pessoal docente



Contém:
12 Comunicações de Ausência
14 Planos de Aula
4 Participações de Retorno ao Serviço
56 páginas

N.º Catálogo 0089 3,25 €
Comunicação de Ausência

COMUNICAÇÃO DE AUSÊNCIA
PESSOAL DOCENTE

REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

a) _____
Eu, _____, docente do Quadro de Agrupamento de Escolas / do Quadro de Escola não Agrupada / do Quadro de Zona Pedagógica / Contratado(a)¹⁾, _____ grupo, disciplina de _____ comunico que, cumprindo o determinado no art.º _____ do ECD / _____ (outro)²⁾, estive estarei impedido/a de comparecer dias ____/____/____ a ____/____/____ (s) seguinte(s) aula(s):

Disciplina	Ano	Turma	Horas

correspondente a _____ dia(s), e/ou _____ bloco(s)/tempo(s) por motivo de _____

A descontar no período de férias Não Sim Ano _____ Ass. _____/_____/_____

Informação dos Serviços Administrativos	Despacho do/a Diretor/a
Ausências no mês em curso: _____ dia(s) e/ou _____ bloco(s)/tempo(s)	Justificada <input type="checkbox"/>
Data de entrega: ____/____/____	Não Justificada <input type="checkbox"/>
O/A Trabalhador/a dos S. A.: _____	Ass.: _____ Data: ____/____/_____

1) Designação do Agrupamento de Escolas / Escola não Agrupada.
2) Faltas a que não interessa ao ensino e regulação vertical.

EC21 - Estatuto da Carreira Docente.

N.º Catálogo 1094 0,24 €
Monofolha — Comunicação de Ausência

Pessoal não docente

Pessoal docente e não docente

COMUNICAÇÃO DE AUSÊNCIA
PESSOAL NÃO DOCENTE

REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

a) _____
Eu, _____
Categoria _____
comunico que estive estarei impedido/a de comparecer ao serviço nos dias ____/____/____ a ____/____/____ pelo que solicito a justificação da ausência ao abrigo de:

Art.º _____ da LTFP, aprovada pela Lei n.º 35/2014 Art.º _____ do CT, aprovado pela Lei n.º 7/2009
 Art.º _____ da Lei n.º 35/2014 Art.º _____ do _____

Motivo da Ausência Trat. ambulatorio¹⁾ Aplicação de métodos de seleção em procedimento concursal²⁾
 Casamento³⁾ Trat. ambul. familiar⁴⁾
 Parentalidade⁵⁾ Doença⁶⁾ Por conta do período de férias
 Cons. pré-natais⁷⁾ Assistência a membro do agregado familiar⁸⁾ Formação⁹⁾
 Dispensa amareamentada/alibação¹⁰⁾ Cumprim. obrigações legais¹¹⁾ Outro _____
 Isolamento profilático¹²⁾

Observações: _____
Ass. do/a Trabalhador/a _____ Data ____/____/_____

Informação dos Serviços Administrativos	Despacho do/a Diretor/a
Ausência ao abrigo do art.º _____ dia(s)	Justificada <input type="checkbox"/>
Data de entrega: ____/____/____	Não Justificada <input type="checkbox"/>
O/A Trabalhador/a dos S. A.: _____	Ass.: _____ Data: ____/____/_____

1) Designação do Agrupamento de Escolas / Escola não Agrupada.
2) Obrigatória a entrega de documento comprovativo.
3) LTFP - Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas.
4) CT - Código do Trabalho.

N.º Catálogo 0088 0,22 €
Comunicação de Ausência

SUBSTITUIÇÃO DE FALTAS
POR DIAS DE FÉRIAS
(pessoal docente e não docente)

REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

a) _____
Eu, _____
Categoria _____
solicito que as faltas dadas de ____/____/____ a ____/____/____ sejam substituídas por dias de férias, nos termos do n.º 4 do Artigo 135.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho.

Ass. do/a Trabalhador/a _____ Data ____/____/_____

Informação dos Serviços Administrativos
Encontra-se salvaguardado o gozo efetivo de 20 dias de férias no próprio ano ou da correspondente proporção, se se tratar do ano de admissão: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Data de entrega: ____/____/____ O/A Trabalhador/a dos S. A.: _____

Despacho da Direção
Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido <input type="checkbox"/>
Observações: _____
Data ____/____/____ Ass.: _____

1) Designação do Agrupamento de Escolas / Escola não Agrupada.

N.º de Catálogo 0080 - Exclusivo da Editorial do Ministério da Educação e Ciência (2018)

N.º Catálogo 0080 0,20 €
Substituição de Faltas por Dias de Férias

PARTICIPAÇÃO DE RETORNO AO SERVIÇO

REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

a) _____
Para os devidos efeitos, b) _____
_____ declara que retornou o serviço no dia ____/____/____ ao ____/____/____ tempo.

Motivo da ausência _____
Data ____/____/____ Assinatura _____

N.º de Catálogo 0095
Exclusivo da Editorial do Ministério da Educação e Ciência (2018) (10/18)

N.º Catálogo 0095 0,24 €
Participação de Retorno ao Serviço



contactos: armindo.alves@emec.gov.pt ou pedro.esteves@emec.gov.pt

www.emec.gov.pt