

Justificação de faltas – Pessoal Docente

Nome Completo	
Categoria Profissional	
Grupo Disciplinar	

Comunica que não pode /pôde comparecer ao serviço no(s) dia(s) _____ de _____, devido a: _____

Legislação aplicável	Artigo	Motivo	Assinalar com X
D.L.R. nº 11/2009/A de 21 de julho	152º	Por conta do período de férias	
	145º		
Lei nº 35/2014 de 20 de junho	134º	Alínea):	

Atividade(s) letiva(s) que lhe incumbia neste(s) dia(s):

Disciplina (s)	Ano	Turma	Hora
	_____º		Das _____ h às _____ h
	_____º		Das _____ h às _____ h
	_____º		Das _____ h às _____ h
	_____º		Das _____ h às _____ h
	_____º		Das _____ h às _____ h

Actividade(s) não letiva(s) que me incumbia neste(s) dia(s):

Tipo	Discriminação	Hora
Reuniões		Das _____ h às _____ h
Outras		Das _____ h às _____ h
		Das _____ h às _____ h

Esta(s) falta(s) corresponde/correspondem _____ dia(s)

_____ tempo(s)

Ponta Delgada, _____ de _____ de 20____

Despacho	
Justifico.....	<input type="checkbox"/>
Injustifico.....	<input type="checkbox"/>
O Presidente do Cons. Executivo	

20 ____ / ____ / ____	

O (A) Docente
