

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS GIL PAES

Sede: Escola Sec. Maria Lamas

Justificação de faltas



Pessoal Docente ☐

Pessoal Não Docente ☐

Funcionário Nº _____

Nome _____ Categoria _____
 Grupo _____; Escola/JI _____ comunica que não
 poderá comparecer ao serviço no(s) dia(s) ____/____/20____ a ____/____/20____;
 pelo que solicita justificação de falta ao abrigo do Artº _____ do DL _____:

DISCIPLINA	ANO	TURMA	HORAS

Correspondente a ____ dia(s) e ____ tempo(s) lectivos e/ou ____ tempos não lectivos por
 motivo de _____

____/____/20____

Ass: _____

Informação do Serv. Administrativos	Despacho do Orgão de Gestão
Data de entrega ____/____/20____ O Func.S.A.: _____	