DESPACHO

_____/_____/_____

O Presidente do Conselho Executivo

_____

André da Costa Melo

Ex.º Senhor Presidente do Conselho Executivo da Escola Básica Integrada de Rabo de Peixe

ASSUNTO: Participação de faltas – Pessoal Docente (*Ao abrigo do Decreto Legislativo Regional n.º 23/2023/A, de 26 de junho, conjugado com a Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, nas suas versões em vigor*)

[1] _____,

[2] _____ em exercício de funções no núcleo da _____, vem participar que faltou ao exercício das funções a seu cargo no núcleo:

☐ no dia _____ de _____de 20____

☐ no dia _____ de _____de 20____, no período das _____:_____ às _____:_____

☐ a partir de _____ de _____de 20____

☐ de _____ de _____de 20____ até _____ de _____de 20____

Pelo que solicita a Vª Exª que lhe seja(m) considerada(s) esta(s) ausência(s) nos termos do:

☐ Por conta do período de férias (*art.os 136.º e 142.º do DLR n.º 23/2023/A, de 26 de junho, conjugado com a alínea m) do n.º 2 do art.º 134.º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho*)

☐ Tratamento ambulatório, consultas médicas e exames complementares de diagnóstico (*alínea i) do n.º 2 e n.º 3 do art.º 134.º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho*)[3]

☐ Motivo de recurso a técnica de procriação medicamente assistida, doença, acidente ou cumprimento de obrigação legal (*alínea d) do n.º 2 do art.º 134.º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho*)[3]

☐ Assistência a familiares (*alínea e) do n.º 2 do art.º 134.º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho*) [3]

☐ Falecimento de familiar (*alínea b) do n.º 2 do art.º 134.º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho*) [3]

☐ Internamento[3]

☐ Estatuto do Trabalhador-Estudante (*alínea c) do n.º 2 do art.º 134.º Lei n.º 35/2014, 20 de junho, conjugado com o art.º 91.º da Lei n.º 7/2009, de 12 de fevereiro, na sua versão em vigor*) [3]

☐ Cursos de Formação, Congressos, Simpósios, Conferências ou outras realizações[3]

☐ Atividade Sindical (*alínea g) do art.º 134.º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho*) [3]

☐ Outros[3]

Com os melhores cumprimentos.

O(A) _____

(Cargo)

_____

(Assinatura)

Entrada em: _____/_____/_____

O(A) Coordenador(a) de Núcleo

_____

Os Serviços Administrativos

Entrada em: _____/_____/_____

O(A) Assistente Técnico(a)

_____

[1] Nome
[2] Categoria
[3] Anexar comprovativo ou justificar ausência

Mod. 11 – PD_PND/EBIRP