



JUSTIFICAÇÃO de FALTA

Eu, _____ com a categoria de _____, a exercer funções no estabelecimento de ensino _____, solicito autorização para faltar ☐ comunico que vou faltar ☐ que faltou ☐ no(s) seguinte(s) dia(s) ____/____/____; ____/____/____ ao abrigo da legislação abaixo indicada:

☐	Para consultas pré-natais e amamentação – Lei nº7/2009 – artº 46º e 47º
☐	Para tratamento ambulatorio, próprio – Lei nº35/2014 – LTFP, artº134,nº2, l)
☐	Para tratamento ambulatorio – familiar - Lei nº35/2014 – LTFP, artº134,nº3
☐	Para assistência a familiares menores de 12 anos – Lei nº 35/2014 –LTFP, artº 134, nº2, e)
☐	Para assistência a familiares maiores de 12 anos – Lei nº 35/2014 –LTFP, artº 134, nº2, e)
☐	Para cumprimento de Obrigações – Lei nº35/2014 - LTFP, artº134,nº2, d)
☐	Por motivos não imputáveis ao funcionário ou agente – Lei nº 35/2014, artº134, nº2, d)
☐	Trabalhador Estudante – Lei nº 35/2014 - LTFP – artº 134 – nº2 – c)
☐	Por conta do período de férias - Lei nº 35/2014 - LTFP – artº 135 ; artº102 ECD
☐	Artº _____

Correspondente a: Dia (s)
 Tempo (s) Letivo (s) /horas
 Tempo (s) Não Letivo (s)

Disciplina(s)	Ano	Turma	Hora(s)

Obs.: _____

Data: ____/____/____

O(A) Docente/Não Docente

Data de entrega ____/____/____	Func. S.A.
Informação S. A.	Despacho da Direção Executiva