|  |
| --- |
| CONTAGEM DE TEMPO DE SERVIÇO Requerimento  |

**Exmº(ª). Senhor(a) Diretor(a) Regional**

**Paços da Junta Geral – Carreira dos Cavalos**

**9700-167 Angra do Heroísmo**

1. **DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
|  |
| Nome:       |
| N.º identificação civil:  |  | NIF: |  |
| Categoria profissional: |       | Telefone/Telemóvel: |  |
| Morada:       |
| Código Postal:     -          | E-mail:       |
|  |  |

**II. DADOS PROFISSIONAIS**

|  |
| --- |
| Tendo prestado serviço, conforme declaração junta, referente ao(s) ano escolar(es)       em: |
| estabelecimento de ensino particular | [ ]  | Qual: |       |
| estabelecimento dependente de IPSS | [ ]  | Qual: |       |
| escola profissional | [ ]  | Qual: |       |
|  |
| vem solicitar a V. Ex.ª se digne mandar passar declaração oficial comprovativa do tempo de serviço docente aí prestado, para efeitos de: |
|  | concurso | [ ]  |
|  | aposentação | [ ]  |
|  |  |  |
|  | (outros efeitos, especificar quais): |       |
|  |
| Data     /    /     | O REQUERENTE |
|  |  |  |
| (assinatura) |
|  |  |