|  |  |
| --- | --- |
| **MOBILIDADE** | **Lei nº 35/2014, de 20 de junho**  **D.L.R. nº 33/2010/A, de 18 de novembro** |
| **Requerimento** |

**Exm.º(ª) Senhor(a) Diretor(a) Regional**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I – A PREENCHER PELO REQUERENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1 - IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| N.I.F.: | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| B.I.: | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | Telefone/Telemóvel: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Morada: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2 - SITUAÇÃO PROFISSIONAL NO SERVIÇO DE ORIGEM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Serviço a que se encontra afeto:  Função Pública  Entidade Excluída do âmbito da aplicação da Lei nº 35/2014, de 20 de junho | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Situação Profissional: Nomeação  Contrato Tempo Indeterminado  Outra (Indique qual) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carreira: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Categoria: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Funções desempenhadas: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Posição Remuneratória     Nível Remuneratório     Remuneração | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3 – SERVIÇO DE DESTINO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicar o (s) serviço (s) para onde pretende a mobilidade por ordem de prioridades \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Tipo de mobilidade**:  **Afetação Interna**  Na categoria  Definitiva  Temporária  Intercarreiras  Indicar a carreira \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Intercategorias  Indicar a categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Afetação Externa**  Na categoria  Definitiva  Temporária  Intercarreiras  Indicar a carreira \_\_\_\_\_  Intercategorias  Indicar a categoria \_\_\_ | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mobilidade Interna** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cedência de Interesse Público** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data   /  / | | | | | | | | | | | | | | O (A) REQUERENTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (assinatura) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II – A PREENCHER PELA UNIDADE ORGÂNICA ONDE EXERCE FUNÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Confirmo os dados profissionais constantes do ponto 2 do Quadro I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Concordo com a mobilidade | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Não concordo com a mobilidade | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fundamentação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data   /  / | | | | | | | | | | | | | | | O(A) PRESIDENTE DO CONSELHO EXECUTIVO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (assinatura e selo branco ou carimbo) | | | | | | | | | | |
| **III – DESPACHO (A PREENCHER PELA DIRECÇÃO REGIONAL DA ADMINISTRAÇÃO EDUCATIVA)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | O(A) DIRETOR(A) REGIONAL  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Deferido | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Indeferido | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fundamentação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Data   /  / | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |