|  |
| --- |
| 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) | | | | | |
|  | |  | | | | | |