

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**

Requerimento para Alteração de Férias/ Marcação de Férias (coloque uma cruz (X) na sua opção)

¹ _____
² _____ em exercício de funções no núcleo da Escola _____, com direito a _____
 dias de licença para férias, solicita a V.ª Ex.ª que lhe seja autorizado a Marcação/ Alteração (**coloque uma cruz (X) na sua opção**) de Férias para o(s) seguinte(s) período(s):

Marcação	DIAS	Alteração	DIAS
_____ / _____ / A _____ / _____ / _____ = _____		_____ / _____ / A _____ / _____ / _____ = _____	
_____ / _____ / A _____ / _____ / _____ = _____		_____ / _____ / A _____ / _____ / _____ = _____	
_____ / _____ / A _____ / _____ / _____ = _____		_____ / _____ / A _____ / _____ / _____ = _____	
_____ / _____ / A _____ / _____ / _____ = _____		_____ / _____ / A _____ / _____ / _____ = _____	
_____ / _____ / A _____ / _____ / _____ = _____		_____ / _____ / A _____ / _____ / _____ = _____	
_____ / _____ / A _____ / _____ / _____ = _____		_____ / _____ / A _____ / _____ / _____ = _____	
TOTAL: _____ DIAS		TOTAL: _____ DIAS	

Nota: quando se trata de férias já autorizadas, indicar no quadro da esquerda o período autorizado e no da direita a alteração pretendida

FALTAS DESCONTADAS ATÉ _____ / _____ / _____
 FALTAS POSTERIORES DESCONTAR INÍCIO/FIM DAS FÉRIAS.

INFORMAÇÃO:

Idade: _____ anos

Tempo de serviço: _____ anos e _____ dias

Tem direito a: _____ dias

Já usufruiu: _____ dias

falta usufruir: _____ dias

OS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

O(A) Funcionário(a)

RESIDÊNCIA NAS FÉRIAS: _____

N.º _____ LOCALIDADE: _____ CONCELHO: _____ TELEMÓVEL: _____

_____ TELEFONE: _____

CORREIO ELETRÓNICO: _____

_____ (Cargo)

_____ (Assinatura)

¹ Nome

² Categoria