

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.

<p>INFORMAÇÃO:</p> <p>Idade: _____ anos</p> <p>Tempo de serviço: _____ anos e _____ dias</p> <p>Tem direito a: _____ dias</p> <p>Já usufruiu: _____ dias</p> <p>falta usufruir: _____ dias</p>
<p>OS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>_____ O(A) Funcionário(a)</p>

RESIDÊNCIA NAS FÉRIAS: _____

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

TELEFONE: _____

CORREIO ELETRÓNICO: _____

(Cargo)

(Assinatura)

¹ Nome

² Categoria